COMUNE di FORMIA
Provincia di Latina

EROGAZIONE DI BENEFICI ECONOMICI A FAVORE DI CITTADINI INDIGENTI

Anno 2019

DOMANDA PER LA RICHIESTA DELLA PRESTAZIONE
Al Sig. Sindaco

_ l_ sottoscritt____________ ________________________________ nat_a_________________

il ____/____/______ e residente a Formia Via P.zza__________________________________ n.
C.F._______________________________________________tel_________________________

trovandosi in particolari condizioni di precarietà socio/economica

CHIEDE

l’erogazione del seguente beneficio economico di cui al regolamento comunale approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 11 del 06.04.2016

☐ social card
☐ bonus per pagamento di utenza idrica elettrica e del gas
☐ bonus per una nuova locazione in caso di sfratto per morosità
☐ bonus per sostegno della locazione in caso di morosità certificata

_ l_ sottoscritt.. è informato che ai sensi del Regolamento dell’Unione Europea n.679/2016 il trattamento dei dati personali forniti per accedere al beneficio è per usi strettamente legati alla sua concessione. I dati forniti potranno essere confrontati con altri Enti pubblici e/o privati per la verifica delle prestazioni eventualmente erogate.

Formia li _______________ _______________________ __________________

Io Sottoscritto ___________________________________________

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, dichiara quanto segue

di avere la residenza nel Comune di Formia da almeno 3 anni dalla presente richiesta
di avere la cittadinanza italiana Si ☐ No ☐
  - altra cittadinanza___________
  - in possesso di permesso di soggiorno Si ☐ No ☐
  - in possesso di carta di soggiorno SI ☐ No ☐

Stato civile Celibe ☐ Nubile ☐ Coniugato ☐ Separato ☐ vedovo☐

Figli minori Si ☐ No ☐

Assegno di mantenimento SI ☐ NO ☐

Se no perché
________________________________________________________________________________
________________________________________________________________________________
________________________________________________________________________________

Tipo di abitazione

Di proprietà si ☐ no☐ per effetto di donazione ☐ acquistata con mutuo

Usufrutto ☐ Comodato d’uso gratuito ☐

Edilizia popolare da quando e canone mensile__________________________
In locazione ____________________________ canone di affitto mensile_____________________

Coabitazione______________________________________________________________

Ospitalità presso parenti e amici da quanto tempo e per quale motivo
________________________________________________________________________
________________________________________________________________________
________________________________________________________________________

Composizione del nucleo familiare

<table>
<thead>
<tr>
<th>Nominativo</th>
<th>Data e luogo di nascita</th>
<th>Relazione con l’utente</th>
<th>Professione</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

reddito  ISEE__________________ Anno di riferimento __________________________
reddito da lavoro e/o pensione______________________________________________
Riconoscimento di invalidità_______________________________________________
Pensione di invalidità___________________________________________________
Indennità di accompagnamento_____________________________________________

Iscrizione al Centro per l’Impiego Si ☐ No☐ A far data_________________________

ESISTENZA DI PARENTI TENUTI PER LEGGE AL MANTENIMENTO ex art. 433 del Codice Civile

<table>
<thead>
<tr>
<th>Nominativo</th>
<th>Relazione con l’utente</th>
<th>Professione</th>
<th>Reddito Mensile</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Aiuti percepiti da Associazioni di Vontariato (Caritas, CRI, altro)
________________________________________________________________________
________________________________________________________________________
________________________________________________________________________

Attività svolte in maniera saltuaria
________________________________________________________________________
________________________________________________________________________
________________________________________________________________________
Presenza di patrimonio mobiliare Si □ No □ di cui buoni postali per minori____________________
Quanto ______________________________________________________________________________________
Possesso di autoveicoli, ciclomotori, barche
______________________________________________________________________________________________
Bonus gas si □ no □ Bonus energia si □ no □ Bonus Acqua si □ no □
Social card di altre Istituzioni si □ no □ quale_______________________________________________
Assegno di maternità si □ no □ €______________________________
Assegno per il nucleo familiare si □ no □________________________________________________________________________
Agevolazioni tassa rifiuti urbani si □ no □________________________________________________________________________
Contributi per il canone di locazione si □ no □ €____________________________
Contributi per i libri di testo si □ no □ €____________________________
Altri tipi di agevolazioni pubbliche
_____________________________________________________________________________________________
Problema evidenziato
_____________________________________________________________________________________________
_____________________________________________________________________________________________
_____________________________________________________________________________________________
_____________________________________________________________________________________________
_____________________________________________________________________________________________
_____________________________________________________________________________________________
_____________________________________________________________________________________________
_____________________________________________________________________________________________
_____________________________________________________________________________________________
_____________________________________________________________________________________________
_____________________________________________________________________________________________
_____________________________________________________________________________________________
Di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci come previsto dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445
Formia, ___________________ Il/la Dichiarante______________________________

Tale dichiarazione non è soggetta all’autentica della sottoscrizione se la stessa viene apposta in presenza del
dipendente addetto, sia esso appartenente ad una pubblica amministrazione o ad un gestore o esercente di pubblico
servizio. Non deve essere autenticate anche se presentata o inviata unitamente a fotocopia di documento di