

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
SAONARA

OGGETTO: Richiesta CONTRIBUTO ECONOMICO per SERVIZI A DOMANDA
INDIVIDUALE – ART. 32 DEL REGOLAMENTO SERVIZI SOCIALI.
(da completare in stampatello chiaro e leggibile e sottoscrivere con firma estesa leggibile)

Il Sottoscritto _____
Nato a _____ il _____
RESIDENTE A SAONARA IN VIA _____ N. _____
C.F. _____
TEL. _____ P.E. _____

CHIEDE

Un contributo economico per il figlio _____ per
le seguenti motivazioni:

Il contributo richiesto è pari ad € _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

(ai sensi dell'art .47 D.P.R. 445/2000)

A) *di abitare all'indirizzo suindicato unitamente ai seguenti familiari:*

_____ rapp. Parentela _____
_____ rapp. Parentela _____
_____ rapp. Parentela _____
_____ rapp. Parentela _____
_____ rapp. Parentela _____
_____ rapp. Parentela _____
_____ rapp. Parentela _____

B) *Di essere titolare del seguente ISEE ORDINARIO **in corso di validità** (che si allega):*

€ _____

Rilasciato il _____

C) di essere:

- occupato/a (indicare Ditta, tipologia lavoro, ore settimanali, stipendio mensile)

- pensionato/a (indicare pensioni ed emolumenti mensili)

- disoccupato dal _____
- casalinga
- studente
- altro (specificare) _____

specificando tale situazione, di cui al punto C), anche per gli altri componenti il nucleo familiare, come di seguito indicato:

D) di essere in possesso del seguente **patrimonio immobiliare**:

- nulla
- abitazione principale sita in Via _____
- altri beni immobili: (descrivere dettagliatamente)

E) di essere del seguente **patrimonio mobiliare**:

- auto e altri mezzi (specificare il numero di auto, tipo, targa e anno di immatricolazione)

- altro patrimonio mobiliare** (specificare: documentazione bancaria, postale e patrimoniale complete)

dichiara che le disponibilità finanziarie liquide complessive in conti correnti dei componenti del nucleo familiare alla data della fine del mese precedente alla presente richiesta sono pari a € _____.

Si allega alla presente: estratti conto con movimentazione relativa agli ultimi 12 mesi, nonché la documentazione bancaria, postale e patrimoniale complete dell'utente.

F) di aver sentito per un aiuto i sottoindicati **parenti** obbligati ai sensi art. 433 C.C. (1- il coniuge; 2- i figli anche adottivi e, in loro mancanza, i discendenti prossimi; 3- i genitori e, in loro mancanza, gli ascendenti prossimi, nonché gli adottanti; 4- i generi e le nuore; 5- i suoceri; 6- i fratelli, germani o unilaterali) - oppure: di non avere parenti obbligati (*specificare*):

Con il seguente esito:

Il sottoscritto/a dichiara inoltre che quanto sopra indicato corrisponde a verità e si impegna a segnalare tempestivamente qualsiasi variazione riferita a quanto sopra indicato.

Il sottoscritto con la presente:

Autorizza alla riscossione il/la sig./ra / Associazione

Residente in _____

In Via _____ n. _____

Cell. _____ p.e. _____

IBAN _____

In essere presso _____

Chiede che il contributo sia accreditato sul proprio conto corrente

n. _____

IBAN _____

In essere presso _____

Saonara, li _____

IL RICHIEDENTE

Si allega copia carta d'identità del sottoscrittore e dell'utente, nonché copia dell'ISEE e della documentazione bancaria, postale e patrimoniale complete, come sopra indicato.

FIRMA PER AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto autorizzo il trattamento dei miei dati personali e in particolare consento al loro utilizzo per le finalità di cui al presente procedimento, espressamente, come manifestazione di volontà libera, specifica, informata e inequivocabile, e manifesto il mio assenso che i dati personali che mi riguardano siano oggetto di trattamento, per il procedimento di cui sopra e per i tempi necessari allo stesso, ai sensi del Regolamento generale per la protezione dei dati personali n. 2016/679 (General Data Protection Regulation o GDPR).

Diritti dell'interessato: di accesso, di rettifica, di cancellazione, di reclamo al garante e ricorso giurisdizionale.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è il Comune di Saonara (Padova) con sede in Piazza Maria Borgato nr. 11 – 35020 Saonara (PD), nella persona del Sindaco pro-tempore, sig. Walter STEFAN, Pec.: protocollo@pec.comune.saonara.pd.it

Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è il dr. Gilberto AMBOTTA, Pec.: gilberto.ambotta@mailcertificata.it – e-mail: ambottag@gmail.com.

Responsabile del trattamento

Il responsabile del trattamento è il Responsabile della P.O. n. 4 “Servizi alla Persona”, e-mail: paola.gomiero@comune.saonara.pd.it.

FIRMA PER AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI
