

**Al Sindaco
del Comune di**

17027 PIETRA LIGURE

__ I __ sottoscritt _____
nat_ a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ via/piazza _____
telefono: _____
recapito (se diverso dall'indirizzo) _____

CHIEDE

di poter usufruire, ai sensi del vigente Regolamento, dei seguenti **interventi socio-assistenziali**.

- _____
- _____
- _____
- _____

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge, nel caso di dichiarazioni mendaci - artt. 46, 48 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Norme in materia di dichiarazioni sostitutive"

DICHIARA

1. che il proprio codice fiscale è il seguente: _____
2. che il proprio nucleo familiare anagrafico è composto da:
sig. grado di parentela
sig. grado di parentela
sig. grado di parentela
sig. grado di parentela
sig. grado di parentela
3. di essere privo di congiunti tenuti all'obbligo di prestare gli alimenti ai sensi dell'art. 433 del Codice Civile;

ovvero

che i congiunti ¹ tenuti all'obbligo di prestare gli alimenti ai sensi dell'art. 433 del

¹ E per questi è facoltà del richiedente dichiarare ISEE estratto.

Codice Civile, oltre quelli già indicati facenti parte del nucleo familiare, sono nell'ordine:

sig. grado di parentela
residente a

- possiede un ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente)/ISEE estratto, calcolato alla data del _____ per l'anno _____
Protocollo INPS _____ pari ad € _____

sig. grado di parentela
residente a

- possiedono un ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente)/ISEE estratto, calcolato alla data del _____ per l'anno _____
Protocollo INPS _____ pari ad € _____

sig. grado di parentela
residente a

- possiedono un ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente)/ISEE estratto, calcolato alla data del _____ per l'anno _____
Protocollo INPS _____ pari ad € _____

Di pagare un canone mensile di affitto pari a €

4. Di essere iscritto nelle Liste di Collocamento quale disoccupato

5. che il proprio ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente), calcolato alla data del _____ e riferito all'anno _____
Protocollo INPS _____ è pari ad € _____

6. che i redditi *da lavoro* che concorrono nel calcolo alla determinazione del suddetto ISEE per il nucleo familiare sono:

- _____
- _____
- _____
- _____

7. di percepire rendite da assegno di assistenza erogati dall'INAIL per € _____

8. Trattamenti economici di guerra:

Pensioni	€
Assegni	€
Indennità	€

9. Sussidi corrisposti dallo Stato, da altri Enti pubblici compreso il Comune di Pietra Ligure o da altri Enti, a titolo assistenziale (si elencano i seguenti a titolo esplicativo e non esaustivo: indennità accompagnamento, invalidità civile, pensione sociale, contributo affitto, borse di studio, Bonus Gas, energia, altro) specificare

Per Assegni e Borse di Studio (specificare ente erogatore)

10. Altri redditi esenti (specificare)

11. Altro (specificare)

12. che tutti i dati riportati nella presente dichiarazione corrispondono a verità e si impegna a comunicare entro 30 giorni eventuali variazioni;

13. di essere consapevole del fatto che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;

14. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Lgs. 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che la dichiarazione dei dati sopra riportati è prevista dalle disposizioni vigenti e che i dati personali raccolti, saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data ²IL/LA DICHIARANTE

<i>La sottoscrizione della presente dichiarazione è apposta dal dichiarante alla presenza del Funzionario incaricato, previo accertamento dell'identità del dichiarante stesso, mediante</i>	
<input type="checkbox"/>	<i>documento di riconoscimento</i>
<input type="checkbox"/>	<i>conoscenza personale</i>
<i>Estremi documento di identità personale :</i>	
<i>Rilasciato il</i>	<i>da</i>
<i>Pietra Ligure ,</i>	<i>L'incaricato _____</i>

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 per la protezione dei dati personali. Il Titolare del trattamento è il Comune di Pietra Ligure che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: Telefono 019629311 – Pec protocollo@pec.comunepietraligure.it Potrà, altresì, contattare il Responsabile per la protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: comune.pietraligure@gdpr.nelcomune.it

o Ho letto l'informativa ed autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le finalità ivi indicate.

² **NOTA** Ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto alla ricezione. La dichiarazione può altrimenti essere inoltrata all'ufficio competente, a mezzo posta, pec o tramite un incaricato, nel qual caso dovrà essere corredata di fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.

L'amministrazione comunale procederà a idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese. Qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità di taluna delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguiti dal provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e sarà punito ai sensi del Codice Penale, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.