



COMUNE DI BEDIZZOLE

Provincia di Brescia

Area Servizi alla Persona

Al Comune di Bedizzole
Ufficio Servizi alla Persona

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTO

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ Codice Fiscale _____

Cittadinanza _____ Stato civile _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Telefono _____ Cell. _____ indirizzo e-mail _____

Invalità Civile riconosciuta al ____% domanda in corso

Titolo di studio: _____ Patente di guida: Si No

in possesso di:

Permesso di Soggiorno valido fino al _____ per motivi di _____

Permesso di Soggiorno CEE per soggiornanti lungo periodo

Carta di Soggiorno

Professione: _____

- a tempo indeterminato
- lavoratore a tempo determinato
- lavoratore con contratto flessibile
- lavoratore in mobilità
- lavoratore in cassa integrazione

Condizione non lavorativa:

- disoccupato con indennità
- disoccupato senza indennità
- inoccupato
- iscritto al Centro per l'Impiego



COMUNE DI BEDIZZOLE

Provincia di Brescia

Area Servizi alla Persona

- non iscritto al Centro per l'Impiego per i seguenti motivi _____

- iscritto a sportelli per il lavoro o agenzie interinali
- non iscritto a sportelli per il lavoro a agenzie interinali _____

In carico ai seguenti Servizi territoriali:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Centro Psico Sociale (C.P.S.) | <input type="checkbox"/> Servizio Disabilità (A.S.L.) |
| <input type="checkbox"/> Servizio Dipendenze (SER.D.) | <input type="checkbox"/> Assistenza Domiciliare Integrata (A.D.I.) |
| <input type="checkbox"/> Nucleo Operativo Alcologia (N.O.A.) | <input type="checkbox"/> Consultorio Familiare |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ |

CHIEDE

la concessione di prestazioni socio -assistenziali in sostegno al reddito per superare la situazione di temporanea difficoltà in cui versa insieme al proprio nucleo familiare. In particolare richiede:

per i seguenti motivi _____

A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE

1) È in possesso della attestazione I.S.E.E. Sì No

In caso di risposta positiva, il valore I.S.E.E. è pari ad € _____;

2) È in possesso della attestazione dell'I.S.E.E. corrente Sì No

In caso di risposta positiva, il valore dell'I.S.E.E. corrente è pari ad € _____;

3) il nucleo familiare di effettiva convivenza è composto da n. ____ persone

Cognome e Nome*	Data di nascita	Parentela	Occupazione	Entrata percepita Mensile**	% Invalidità civile



COMUNE DI BEDIZZOLE

Provincia di Brescia

Area Servizi alla Persona

* indicare eventuali ospitalità

** Indicare anche gli emolumenti-proventi non imponibili fiscalmente: pensione di invalidità civile, pensione e assegno sociale, indennità di accompagnamento, pensione per ciechi assoluti e per ciechi parziali, pensione per i sordomuti, pensione di guerra, rendite INAIL ecc., entrate da voucher lavoro, borse lavoro o tirocinio e assimilati, nonché assegni di mantenimento o alimentare anche relativi a figli conviventi ricevuti dal coniuge o dall'altro genitore.

4) il suo nucleo familiare dispone alla data attuale del seguente patrimonio mobiliare (risparmi)_____depositato nel seguente conto corrente / conto di deposito / altro (specificare)_____

NB: allegare saldo aggiornato al mese di presentazione della domanda ed estratto conto dei movimenti dell'ultimo semestre (compreso il mese di dicembre u.s.) dei conti e depositi di ciascun componente il nucleo familiare

oppure

di non disporre di alcun conto corrente bancario, postale, deposito, carta prepagata o altro.

5) il nucleo familiare deve affrontare periodicamente ovvero in maniera straordinaria le seguenti spese:

Ammontare della spesa in euro	Motivazione/tipologia

6) il nucleo familiare vive in alloggio:

in locazione



COMUNE DI BEDIZZOLE

Provincia di Brescia

Area Servizi alla Persona

- di edilizia residenziale pubblica
- di proprietà
- in usufrutto
- altro (specificare) _____

Il canone di affitto/rata di mutuo ammonta ad € _____ mensile
Le spese condominiali ammontano ad € _____ mensili

- Il suddetto alloggio è gravato dai seguenti arretrati
 - canone di locazione per complessivi €. _____
 - utenze domestiche
 - a. acqua potabile per €. _____
 - b. energia elettrica per €. _____
 - c. gas metano per €. _____
 - eventuali altri oneri _____

7) il nucleo familiare è intestatario delle seguenti utenze:

- N. _____ utenze elettriche domestiche
- N. _____ utenze elettriche non domestiche
- N. _____ utenze elettriche del gas metano o teleriscaldamento
- N. _____ abbonamenti pay - tv

N.B. barrare nel caso in cui sia in atto procedura di:

- sfratto
- sfratto esecutivo previsto per il giorno _____
- recupero credito

8) il nucleo familiare ha in essere i seguenti finanziamenti – prestiti:

I. contratto in data _____, con termine in data _____ con
_____ la cui rata mensile ammonta a € _____ per il seguente
motivo _____ e di essere/non
essere in regola con il piano di restituzione

II. contratto in data _____, con termine in data _____ con
_____ la cui rata mensile ammonta a € _____ per il seguente
motivo _____
e di essere/non essere in regola con il piano di restituzione



COMUNE DI BEDIZZOLE

Provincia di Brescia

Area Servizi alla Persona

III. contratto in data _____, con termine in data _____ con _____ la cui rata mensile ammonta a € _____ per il seguente motivo _____ e di essere/non essere in regola con il piano di restituzione

IV. contratto di microcredito in data _____ con termine in data _____ con _____ la cui rata mensile ammonta a € _____ per il seguente motivo _____ e di essere / non essere in regola con la restituzione

9) di possedere i seguenti **veicoli**:

automobile: marca _____ targa _____ potenza cv _____ anno immatricolazione _____

automobile: marca _____ targa _____ potenza cv _____ anno immatricolazione _____

motocicletta: marca _____ targa _____ cilindrata cc _____ anno immatricolazione _____

DICHIARA INOLTRE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI

avere i seguenti famigliari non conviventi (figli, genitori, fratelli, cognati/nuore, suoceri) cui poter chiedere aiuto in relazione all'art. 433 e seg. del Codice Civile:

Cognome e Nome	Parentela	Occupazione	Sostegno economico ricevuto	Finalità

concordare con il Servizio Sociale il coinvolgimento dei soggetti tenuti agli alimenti per un eventuale piano di aiuto

NON avere famigliari cui poter chiedere aiuto in relazione all'art. 433 e seg. del Codice Civile.

Ai fini della valutazione della istanza, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che il nucleo familiare fruisce già dei seguenti interventi e prestazioni:

- integrazione economica
- fondo sostegno affitto
- bonus gas/bonus energia



COMUNE DI BEDIZZOLE

Provincia di Brescia

Area Servizi alla Persona

- sostegno economico per servizi scolastici ed educativi (rette, mensa e trasporto)
- sostegno economico per tributarie comunali
- assegno maternità
- assegno nucleo familiare (n. tre figli minori)
- buono sociale anziani/disabili
- assistenza educativa domiciliare minori (A.D.M.)
- assistenza domiciliare persone con disabilità e/o anziane
- pasti a domicilio
- trasporto sociale
- telesoccorso
- centro diurno minori/disabili/anziani
- servizi residenziali
- volontariato civile
- elargizioni effettuate da parte della rete familiare ed amicale
- elargizioni effettuate sia in denaro sia in bene da enti di assistenza e beneficenza
- altro (specificare) _____

Il sottoscritto richiedente, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false: “le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi nei casi previsti dalla presente legge, sono puniti ai sensi del c.p. e delle leggi speciali in materia”, artt. 75 e 76 del D. Lgs. 445/2000

DICHIARA DI

- di impegnarsi a sottoscrivere, se previsto, il Progetto Individualizzato ed il Contratto Sociale contenente le responsabilità e gli eventuali impegni che saranno posti in capo alla propria persona e alla propria famiglia al fine di superare la condizione di bisogno;
- di essere consapevole che la mancata sottoscrizione o mancato rispetto degli impegni assunti sarà motivo di esclusione o sospensione delle prestazioni socio-assistenziali richieste o accordate;
- di impegnarsi altresì, in caso di accoglimento della presente, a segnalare, non oltre 30 gg dal suo verificarsi, qualsiasi variazione dei redditi e della sua composizione familiare ed a esibire qualunque documentazione richiesta dal Comune.



COMUNE DI BEDIZZOLE

Provincia di Brescia

Area Servizi alla Persona

- di essere consapevole che potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni fornite anche tramite la Guardia di Finanza e altri enti pubblici;
- di autorizzare, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, il trattamento dei propri dati personali, nonché di autorizzare il Comune di _____, a richiedere agli Uffici competenti ogni eventuale atto, certificazione, informazione, ritenute utili ai fini della valutazione della domanda.
- Titolare del trattamento dei dati è il Comune di _____; Responsabile del Trattamento è il Responsabile Ufficio Servizi alla Persona _____
- L'incaricato del trattamento dati è l'Assistente Sociale: _____

DICHIARA

di essere stato/a informato/a che:

- il procedimento si concluderà entro 30 giorni lavorativi dalla data di presentazione della domanda;
- in caso di inerzia o esito negativo della istanza, potrà fare ricorso presso il competente Tribunale Amministrativo Regionale entro 60 giorni e ricorso straordinario al Capo dello Stato entro 120 giorni dalla data di ricezione;
- può prendere visione degli atti che riguardano la domanda, presentando apposita richiesta all'ufficio dei Servizi Sociali.

Tutto ciò dichiarato,

CHIEDE CHE

a. il contributo eventualmente riconosciuto sia erogato:

mediante accredito su conto corrente bancario o postale intestato alla persona richiedente:
IBAN (allegare obbligatoriamente fotocopia)

mediante riscossione c/o la Tesoreria Comunale con mandato intestato a:

b. il contributo eventualmente riconosciuto sia amministrato dai Servizi Sociali comunali

c. che il contributo venga utilizzato per compensare eventuali debiti del sottoscritto nei confronti del Comune di Bedizzole (per tributi o servizi scolastici o sociali)



COMUNE DI BEDIZZOLE

Provincia di Brescia

Area Servizi alla Persona

Allegati:

- Dichiarazione Sostitutiva Unica ISEE in corso di validità + Attestazione ISE/ISEE;
- N. _____” Scheda individuale persone maggiorenni appartenenti al nucleo”;
- N. _____ certificazion_ rilasciat_ dal Centro per l’Impiego relativo allo Stato Occupazionale;
- Documentazione attestante il cessato rapporto di lavoro o collaborazione;
- Copia del permesso o carta di soggiorno dei componenti il nucleo familiare (se cittadini stranieri non appartenenti alla Unione Europea);
- Dichiarazione del datore di lavoro attestante la situazione lavorativa esposta;
- Ultima busta paga
- Dichiarazione di cessata attività - per artigiani e commercianti:
- Altro _____

Luogo e data, _____

Firma

RICEVUTA



COMUNE DI BEDIZZOLE

Provincia di Brescia

Area Servizi alla Persona

Domanda di concessione di contributo economico

Con la presente si accusa ricevuta della domanda di contributo economico in data _____
presentata da _____

per _____

Il Responsabile del Procedimento è _____

Il referente per la trattazione della istanza è _____

A cui potrà rivolgersi nei seguenti giorni e nei seguenti orari _____ ed al
seguito numero telefonico 030/6871700, con l'avvertenza che la pratica sarà definita entro il termine
di trenta giorni lavorativi a partire dal ricevimento della istanza medesima.

Luogo e data _____
