



Direzione Decentramento e Città Metropolitane
Settore Amministrativo Municipalità di Chirignago Zelarino
Servizio Sociale

Domanda di intervento economico di competenza della Municipalità

(contenente autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)

data _____

prot. n. _____

**Alla Municipalità di Chirignago Zelarino
Servizio Sociale**

Via Rio Cimetto n. 32 - Chirignago (VE)

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

tel. _____

documento di riconoscimento _____

n. _____

CHIEDE

l'erogazione dell'intervento di natura economica denominato:

MINIMO VITALE

MINIMO ECONOMICO D'INSERIMENTO

CONTRIBUTO ECONOMICO STRAORDINARIO

consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici nel caso di dichiarazioni (*) non veritiere e falsità negli atti richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, ed accettando comunque qualsiasi tipo di verifica che si vorrà disporre in merito

DICHIARA

di essere nato/a a _____

il _____

di risiedere a _____

in via _____ n. _____

di essere cittadino _____

di essere (stato civile) _____

di essere iscritto alle liste di collocamento di: _____

di **non** essere iscritto nelle liste di collocamento per il seguente motivo _____

che la propria famiglia anagrafica è così composta (compreso il dichiarante):

cognome e nome	data di nascita	rapporto parentela	reddito mensile	invalidità civile %
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

di abitare in alloggio di proprietà
 in affitto con canone mensile di € _____
 in usufrutto
 altro specificare _____

L'indicatore della situazione economica equivalente - ISEE - è pari ad € _____

DICHIARA INOLTRE di percepire o di aver percepito nell'ultimo anno le seguenti **entrate, costituenti capacità economica effettiva, non considerate ai fini della determinazione ISEE** in quanto esenti IRPEF:

	Per l'ammontare di €	Specificare se mensile o annuale
<input type="checkbox"/> assegno sociale o pensione sociale	_____	_____
<input type="checkbox"/> indennità di accompagnamento (con eventuale attestazione dell'utilizzo ai fini assistenziali)	_____	_____
<input type="checkbox"/> redditi percepiti all'estero e non tassati in Italia	_____	_____
<input type="checkbox"/> corrispettivi per borse di studio e collaborazioni universitarie	_____	_____
<input type="checkbox"/> assegno di mantenimento/vitalizio	_____	_____
<input type="checkbox"/> buoni libro	_____	_____
<input type="checkbox"/> buoni borsa di studio	_____	_____
<input type="checkbox"/> contributo affitto comunale	_____	_____
<input type="checkbox"/> contributo affitto regionale	_____	_____
<input type="checkbox"/> assegno statale al nucleo familiare (con almeno tre figli minori)	_____	_____
<input type="checkbox"/> contributo a minori riconosciuti da un solo genitore	_____	_____
<input type="checkbox"/> bonus gas	_____	_____
<input type="checkbox"/> bonus energia elettrica	_____	_____
<input type="checkbox"/> social card	_____	_____
	Specificare	
<input type="checkbox"/> agevolazione asilo nido	_____	_____
<input type="checkbox"/> esenzione asilo nido	_____	_____
<input type="checkbox"/> agevolazione refezione scolastica	_____	_____
<input type="checkbox"/> esenzione refezione scolastica	_____	_____
<input type="checkbox"/> esenzione trasporto scolastico	_____	_____
<input type="checkbox"/> esenzione tassa igiene ambientale	_____	_____
<input type="checkbox"/> agevolazioni - altro specificare	_____	_____

esenzioni - altro specificare _____

DICHIARA INOLTRE di percepire o di aver percepito nell'ultimo anno le seguenti **ulteriori entrate non considerate ai fini della determinazione ISEE** aventi contenuto assistenziale o risarcitorio:

	Per l'ammontare di €	Specificare se mensile o annuale
<input type="checkbox"/> assegno di invalidita' e altre pensioni esenti	_____	_____
<input type="checkbox"/> rendita INAIL	_____	_____
<input type="checkbox"/> altri interventi a sostegno di problematiche abitative	_____	_____
<input type="checkbox"/> assegno di cura regionale	_____	_____
<input type="checkbox"/> contributo regionale per famiglie numerose	_____	_____
<input type="checkbox"/> assegno statale di maternita'	_____	_____
<input type="checkbox"/> altro	_____	_____

altre eventuali dichiarazioni:

nel caso di concessione del contributo, chiede di poterlo riscuotere:

- in contanti con ritiro della somma presso qualsiasi agenzia CA.RI.VE. sita nel territorio del Comune di Venezia
 con accredito alle seguenti coordinate bancarie/postali:

intestataro conto _____

agenzia bancaria/postale _____

codice IBAN (27 cifre) riportato nell'estratto conto bancario o postale:

in quanto impossibilitato alla riscossione del contributo, delega al ritiro dello stesso

il sig. _____

residente a _____ in via _____

codice fiscale _____

documento di riconoscimento _____ n. _____

(*) In base alla legislazione vigente le dichiarazioni rese in sede di autocertificazione sono prodotte sotto la propria personale responsabilità e sostituiscono qualsiasi forma di documentazione, così come previsto dal DPR 403/98 e successive modificazioni

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:

copia certificazione ISEE redatta da _____ in data _____

altro (specificare) _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196

“CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI”

Per trattamento dei dati personali si intende la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, l'elaborazione, la modificazione, l'utilizzo, la comunicazione, la diffusione e la cancellazione delle informazioni riguardanti i soggetti di riferimento.

In ottemperanza a quanto disposto dall'art. 13 D. Lgs. 196/2003, si informa che i dati forniti sono necessari per l'applicazione di quanto viene richiesto con il presente modello e sono trattati su supporto cartaceo e informatico in qualità di incaricati e responsabili dalla Direzione Decentramento e Città Metropolitane e da Venis S.p.A., gestore dei sistemi informatici. Titolare è il Comune di Venezia. L'interessata/o ha diritto all'aggiornamento dei dati e ad opporsi per motivi legittimi al trattamento, oltre agli altri diritti indicati all'art. 7 del D. Lgs. N. 196/2003.

L'Amministrazione comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente istanza esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. LGS. n. 196 del 30/5/2003 “Codice trattamento dati personali” Regolamento per il trattamento dei dati approvato con deliberazione di Giunta comunale n. 269 del 19/2/1998 e modificato con deliberazione di Giunta comunale n. 196 del 29/3/2004)

Decreto Legislativo n. 196/2003 – Art. 7 “Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti”

- 1) L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
- 2) L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5 c. 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
- 3) L'interessato ha il diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
- 4) L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Data _____

Firma _____

