



**Domanda di intervento economico
di competenza della Municipalità**
(contenente autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)

PG: n° [redacted] del [redacted]

Alla Municipalità di Marghera
Servizio Sociale
S E D E

Il/La sottoscritto/a
codice fiscale
documento di riconoscimento
tel./cell.

[redacted]

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 [redacted] il [redacted]
di risiedere a Marghera in via [redacted]
di essere cittadino [redacted]
di essere (stato civile) [redacted]

- di essere iscritto alle liste di collocamento di:
 di **non** essere iscritto nelle liste di
collocamento per il seguente motivo: [redacted]

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

n°	Cognome e Nome	Data di nascita	Rapporto parentela	Reddito mensile	Invalità civile %
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

di abitare in alloggio:

- di proprietà
 in affitto con canone mensile di €
 in usufrutto
 altro specificare:

che 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**:

	Tipologia	Entrata mensile	Entrata 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"/>	Altre agevolazioni (specificare:)		
<input type="checkbox"/>	Altre esenzioni (specificare: sanitarie 7RQ....)		

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:

	Tipologia	Entrata mensile	Entrata annuale
<input type="checkbox"/>	assegno di invalidità 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 maternità		
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare:)		

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:
 intestatario 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. / sig.a

Residente a: in via

codice fiscale

documento di riconoscimento

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

() 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*