

**RICHIESTA DI SERVIZI ALLE PERSONE
DI CONTRIBUTI ECONOMICI E ALTRI BENEFICI**

COMUNE DI SERRA RICCO' - SERVIZIO SOCIO-CULTURALE

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE:

Il sottoscritto
nato a(Prov.) il.....
residente a Serra Riccò (Prov. Genova) Via.....
Cod. FiscaleTel.....

PER SUO CONTO;

IN NOME E PER CONTO DEL DISABILE:

.....
nato a(prov.) il.....
residente a Serra Riccò (Prov. Genova) Via.....
Cod. fiscaleTel.....

Presenta domanda

per ottenere la concessione dei seguenti benefici da parte del Comune di Serra Riccò:

- assistenza domiciliare diretta
- contributo economico "affido"
- contributo economico continuativo
- contributo economico una-tantum
- contributo al pagamento retta istituto
- servizio trasporto disabili a centri di riabilitazione
- soggiorno vacanza anziani
- comunità alloggio
- assegnazione appartamento comunale.
- borsa lavoro
- anticipazione indennità accompagnamento

Ai sensi del D.P.R. 445/2000 e del D.P. R. n.403/1998

DICHIARA QUANTO SEGUE

- di essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all'Unione Europea
oppure
- di essere cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea e in regola con quanto disposto dagli articoli 5 e 7 della Legge 6/3/1998 n.40;



- di essere residente nel Comune di Serra Riccò (prov. di Genova) ed avere un nucleo familiare convivente così composto:

COGNOME	NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA



che l' ISE del proprio nucleo familiare, anno.....ammonta ad €.....

- che i parenti tenuti per legge agli alimenti ai sensi dell'art.433 del C.C. sono:

.....

.....

COGNOME	NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA

di essere conduttore dell'alloggio di abitazione e che il canone di locazione ammonta a € mensili.

IL/LA SOTTOSCRITT..... DICHIARA CHE EGLI STESSO E I COMPONENTI IL SUO NUCLEO FAMILIARE, POSSIEDONO I REQUISITI RICHIESTI E SI TROVANO NELLE CONDIZIONI SOPRAINDICATE.

IL/La sottoscritt....., **dichiara** che quanto sopra espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti.

Dichiara altresì di essere a conoscenza che, nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ex D.Lgs. 31 marzo 1998, n.109.

Esprime il consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi della legge 675/96.

Serra Riccò,.....

Firma.....

1. Firmare in presenza del dipendente addetto in caso di presentazione diretta.
2. Se la presente dichiarazione è stata sottoscritta in precedenza, allegare fotocopia documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

PRIMO CASO - PRESENTAZIONE DIRETTA: firma apposta in presenza del dipendente addetto.

Modalità di identificazione:

.....
.....

Serra Riccò

IL DIPENDENTE ADDETTO

.....

SECONDO CASO - FIRMA APPOSTA IN PRECEDENZA: documento di identità prodotto in copia fotostatica.

TIPO DOCUMENTO

N°

RILASCIATO DA

IN DATA

che viene inserito in fascicolo.

Serra Riccò

IL DIPENDENTE ADDETTO

.....