

Al Comune di
Santo Stefano Quisquina (Ag)

Il / la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente in Santo Stefano Quisquina in via/piazza _____ n° _____

Cod. Fisc. _____ Tel. _____

con la presente **chiede**, ai sensi del vigente regolamento comunale, di poter accedere al seguente beneficio:

assistenza economica straordinaria

assistenza economica temporanea

assistenza economica continuativa

A tal fine fa presente che il contributo è richiesto in favore di:

Per le seguenti motivazioni:

La spesa complessiva per la quale si chiede il contributo ammonta ad € _____

%

A tal fine dichiara, a norma della legge 4 gennaio 1968, n° 15 e successive modifiche, che:

- il proprio nucleo familiare è composto come di seguito specificato:

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita

- che i componenti il nucleo familiare sono privi di patrimonio sia mobiliare sotto forma di titoli di Stato, azioni, obbligazioni, quote di fondi comuni di investimento e depositi bancari che immobiliare, fatta eccezione per l'unità immobiliare adibita ad abitazione principale se posseduta a titolo di proprietà.

A tal fine dichiara che ai sensi dell'art. 433 del cod. civ. gli obbligati agli alimenti sono i seguenti:

Cognome e nome	Parentela	Occupazione	Reddito

Allega alla presente:

- Dichiarazione ISE;
- Certificazione rilasciata dal centro per l'impiego attestante lo stato di disoccupazione ;
- Certificazione medica ;
- Copia documento identità ;
- Copia codice fiscale ;
- Altro _____

Il/La sottoscritto/a, dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Data ____ / ____ / _____

Firma _____