

**Amministrazione destinataria**

Comune di Canosa di Puglia

**Ufficio destinatario**Ufficio Politiche Sociali, Servizio Sociale  
Professionale

## Domanda di accesso alle misure di sostegno economico per le emergenze – Contrasto alla povertà

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					

**stato civile**

- coniugato/a  
 celibe/nubile  
 divorziato/a  
 separato/a  
 vedovo/a  
 convivente

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

**CHIEDE**

il sostegno economico per le emergenze – contrasto alla povertà

- contributo economico  
 utenze  
 spese mediche  
 emergenza abitativa (allegare documentazione)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

composizione del nucleo familiare

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela	Grado di istruzione

situazione economica del nucleo familiare

**che l'ISEE del proprio nucleo familiare riferita ai redditi accertati nell'ultima dichiarazione dei redditi è pari a (allegare attestazione ISEE ai sensi del D.Lgs. 159/2013) – non deve essere superiore a 4.500,00 €**

Importo	Data di rilascio	Data di scadenza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

€

- che il sottoscritto e i componenti del nucleo familiare non hanno effettuato donazioni di beni immobili negli ultimi due anni precedenti alla presentazione dell'istanza
- che è in possesso dei seguenti beni mobili: automobili, motocicli, ecc

Tipo di bene	Data di acquisto
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

- di essere titolare o esercente di attività commerciale e/o artigianale
- di essere libero professionista
- di essere titolare di partita IVA
- di aver percepito l'assegno di maternità pari a

Importo
<input type="text"/>

€

- di percepire l'assegno unico pari a

Importo
<input type="text"/>

€

- di aver percepito il contributo "madri nubili" pari a

Importo
<input type="text"/>

€

- di aver percepito il contributo "affido familiare"

Importo
<input type="text"/>

€

situazione patrimoniale del nucleo familiare

Tipo di patrimonio	Situato nel comune di	Quota % posseduta	Indicare se prima casa	Indisponibilità per usufrutto o vincoli giudiziari

utilizzare i seguenti codici: F=fabbricati, TE=terreni edificabili, TA= Terreni Agricoli. Indicare con una X l'immobile utilizzato come abitazione

situazioni destabilizzanti

che nel nucleo familiare è presente una grave patologia non coperta da indennità (allegare documentazione)

che l'unico produttore di reddito è stato costretto ad un licenziamento improvviso, sopraggiunto nell'anno solare di presentazione dell'istanza (allegare documentazione)

Cognome	Nome	Data licenziamento

che il proprio nucleo familiare è composto da un unico genitore e i figli minori e che è attualmente convivente con un altro nucleo familiare

che è avvenuto il decesso dell'unico produttore di reddito nell'anno solare di presentazione dell'istanza

Cognome	Nome	Data del decesso

che è sopraggiunto il fallimento dell'attività produttiva nell'anno solare di presentazione dell'istanza (documentazione)

che ogni componente maggiorenne presente nel nucleo familiare è disoccupato e non percepisce altri benefici economici a titolo esemplificativo e non esaustivo ADI (assegno di inclusione) - RED

Cognome	Nome	Data di inizio disoccupazione

che il parto gemellare è avvenuto

In data

situazione abitativa

- di abitare in casa di proprietà
- di abitare in alloggio con contratto di locazione regolarmente registrato in data (allegare fotocopia del contratto)
- | Data                 | Con canone mensile regolarmente pagato ovvero non pagato dal | Importo canone mensile | € |
|----------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------|---|
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                                         | <input type="text"/>   |   |
- di abitare in un immobile a titolo gratuito, con contratto di comodato gratuito, di proprietà di
- Proprietà
- di abitare in un alloggio ARCA ovvero alloggio comunale con regolare contratto di locazione (allegare fotocopia del contratto)

### DICHIARA INOLTRE

- di essere residente nel Comune di Canosa di Puglia da almeno un anno
- di essere consapevole che l'istanza deve essere debitamente compilata e sottoscritta dal richiedente e corredata di tutta la documentazione richiesta, pena l'esclusione dal beneficio economico
- di essere consapevole che i contributi economici saranno erogati nei limiti delle risorse economiche disponibili nel bilancio comunale

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- dSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica) con attestazione ISEE relativa ai redditi prodotti nell'anno precedente a quello di presentazione all'istanza  
*(ai sensi del D.Lgs. 159/2013)*
- documentazione sanitaria e/o certificazioni comprovanti quanto dichiarato nell'istanza (invalidità civile, etc.)
- documentazione necessaria ad attestare situazioni destabilizzanti (licenziamento, etc.)
- copia del contratto di locazione
- copia della Carta di soggiorno (per i cittadini immigrati extracomunitari)
- copia del documento di identità personale delle persone maggiorenni componenti il nucleo familiare
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Canosa di Puglia

**Luogo**

**Data**

**il dichiarante**