Al Responsabile del Settore Socio Culturale  
Comune di Palau

Piazza Popoli d’Europa  
07020 Palau (OT)

Oggetto : Richiesta contributo economico straordinario

Il/la sottoscritto/a……………………………..nato/a a ……………………………… il……………. residente a ………………………… prov (……) via …………………………………………………

C.F. …………………………….. mail…………………………………..…..telefono/Cellulare………….………………………………..

**CHIEDE**

L’erogazione di un contributo economico finalizzato a:

pagamento utenze ( di cui si allega copia);

pagamento canone di locazione;

acquisto di farmaci;

acquisto di beni di primaria necessità

altro………….………………………………..

Dichiara inoltre che il proprio nucleo familiare risulta così composto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME | COGNOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

DICHIARA:

di essere a conoscenza del fatto che l’Amministrazione comunale, ai sensi dell’art. 71 del DPR 445/2000,potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;

di **non** percepire contributi economici erogati da soggetti pubblici o privati ;

di percepire altri contributi economici erogati da soggetti pubblici o privati;

di essere informato che l’Assistente Sociale effettuerà un’indagine socio-ambientale per valutare la situazione del richiedente che potrebbe comportare la presa di contatti e la messa in rete con le persone, le istituzioni e qualsiasi altro soggetto altro soggetto pubblico o privato di riferimento del richiedente e del nucleo familiare;

di essere informato che l’Assistente Sociale si riserva la possibilità di effettuare una visita domiciliare presso l’abitazione del richiedente;

che, poiché trattasi di contributo economico straordinario, è necessario predisporre un progetto di intervento condiviso con l’utente che potrebbe anche prevedere a restituzione della somma erogata al Comune, oppure l’attivazione di un inserimento Civico a titolo di rimborso, previa valutazione della situazione da parte dell’Assistente Sociale.

di impegnarsi a presentare documentazione che giustifichi le modalità in cui il contributo è stato speso

Allega:

* copia del documento di riconoscimento;
* copia della Dichiarazione ISEE del nucleo familiare , in corso di validità
* ogni altra documentazione utile ai fini dell’assegnazione del contributo economico (sanitaria, lavorativa).

Data ……………………………………….

*Firma del dichiarante*

*……………………………………………..*

**INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI**

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

Il/Lasottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Palau li Firma per accettazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_