



Regione Sicilia

Provincia di Catania

Comune di Camporotondo Etneo

Ufficio Servizi Sociali

Prot. N. _____

Camporotondo Etneo, _____

**AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI
CAMPOROTONDO ETNEO**

RICHIESTA DI ASSISTENZA ECONOMICA

Il sottoscritto/a _____
coniugato con _____ nato a _____
il _____ residente in Camporotondo Etneo Via _____
Stato Civile _____ Cod. fisc. _____ tel. _____

Chiede l'Assistenza Economica

Allega i sottoindicati documenti:

- 1) Stato di famiglia;
- 2) Ricevuta canone di locazione;
- 3) Certificato di invalidità rilasciato dalla competente Commissione;
- 4) Certificato di morte del coniuge;
- 5) Certificato di detenzione;
- 6) Estratto storico di disoccupazione
- 7) Certificato medico e ricevute spese sanitarie.

Allega, per comprovare il reddito familiare:

- a) Dichiarazione di redditi del capo famiglia per lavoratori autonomi;
- b) Dichiarazione del richiedente sotto personale responsabilità relativa alla situazione patrimoniale dei componenti il nucleo familiare;
- c) Certificato di stipendio, busta paga e o pensione del capo famiglia;
- d) Certificato dei redditi prodotti dagli altri componenti il nucleo familiare in età lavorativa.

Nel caso di accoglimento favorevole della presente, delega perché impossibilitato a riscuotere il sig. _____ nato a _____ il _____
abitante a Camporotondo Etneo Via _____ n. _____
cod. fisc. _____.

Camporotondo Etneo, li _____

IL RICHIEDENTE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' E CERTIFICAZIONI
(D. P. R. 28/12/2000, ART. 38)

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ residente in Camporotondo Etneo, Via _____

Dopo essere stato ammonito secondo quanto prescritto dall'art. 38 del D.P.R. del 28/11/2000 sulla responsabilità penale cui andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Che la propria famiglia è composta come segue e che i singoli componenti svolgono le seguenti attività e hanno percepito nell'anno _____ il reddito a fianco degli stessi indicato:

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

RICHIEDENTE E FAMILIARI Cognome, nome, luogo e data di nascita	ATTIVITA' SVOLTA	MODELLO FISCALE	REDDITO	SCOLARITA'
1°				
2°				
3°				
4°				
5°				
6°				

TOTALE REDDITO FAMILIARE DA LAVORO € _____

Dichiaro inoltre che:

1) la casa dove abito è: di mia proprietà in affitto
e il canone di locazione mensile è di €. _____

2) possiedo altri beni mobili ed immobili (specificare se: case, autovetture, terreni, attrezzature o altri mezzi di lavoro e di comunicazione) _____

3) che il reddito ricavato dai beni posseduti, nell'anno precedente è stato di €. _____

4) il nucleo riceve assistenza da parte di altro Ente no si
se si, specificare l'Ente, l'importo ricevuto l'anno precedente e se è stata inoltrata richiesta anche per l'anno in corso _____

5) il componente _____ è ammalato e il nucleo sostiene o ha sostenuto, per spese sanitarie la complessiva somma di €. _____

Dichiaro inoltre che: _____

Firma del dichiarante

Io _____ ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28/11/2000 attesto che la sottoscrizione di cui sopra è stata apposta in mia presenza, previo accertamento dell'identità del sottoscrittore mediante _____

