

(specificare se vedovanza, separazione, stato di abbandono);

- che il valore ISEE del nucleo familiare convivente, è pari ad € _____,00;
- che le somme ad ogni titolo percepite, negli ultimi 12 mesi precedenti la data di presentazione della presente domanda, dal sottoscritto e dai componenti il proprio nucleo familiare, non dichiarabili ai fini ISEE, sono le seguenti: (es. indennità di accompagnamento, pensione invalidità civile, rendite INAIL, pensioni di guerra, sussidi economici di varia natura, ed ogni altra entrata esentasse):

Cognome e nome	Tipo di entrata percepita	Totale importo ultimi 12 mesi

- che l'alloggio in cui vive con il proprio nucleo familiare è occupato a titolo di:
 Proprietà Locazione Altro (specificare)
- che le persone tenute agli alimenti, ai sensi dell'art. 433 del codice civile, sono i seguenti: indicare le generalità dei tenuti agli alimenti ricompresi nelle seguenti categorie se non conviventi:
in linea retta(solo in caso di totale assenza degli altri tenuti), fratelli e sorelle(solo in assenza di tutti gli altri tenuti sopra indicati)

Nome e cognome	Grado di parentela	indirizzo	n° telefono

Elenco documenti allegati all'istanza:

- Modello ISEE ORDINARIO (ISEE 2015 Reddito anno 2013) , comprensivo di tutti gli allegati;
- Copia documento di identità;
- Altri documenti utili a comprovare altre forme di sostegno economico percepite

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere conoscenza che, ai sensi dell'art.71 D.P.R. 445/2000, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, anche effettuati presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari ed autorizza il Comune ad effettuare tutti gli accertamenti necessari sulla situazione socio-economica del proprio nucleo familiare nonché sui familiari tenuti all'obbligo alimentare, di cui sopra. Dichiara altresì di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000, qualora da controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Il sottoscritto si dichiara consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi e ne fa uso nei casi previsti dal medesimo D.P.R., è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia.

Data _____

Firma

Informazioni relative alla raccolta dei dati personali (D. Lgs. 196 del 30.6.2003)

Finalità della raccolta: la presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento;

Modalità di trattamento: Il trattamento di tali dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e/o l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate, incrociate e utilizzate cumulativamente.

Obbligo di comunicazione: La comunicazione dei dati è necessaria ai fini dell'ottenimento della prestazione assistenziale,

Comunicazione e diffusione: La comunicazione e la diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali.

Diritti dell'interessato: L'interessato ha diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dall'art.7 del D.Lgs. 196/2003.

Data _____

Firma del dichiarante
