



Città di Mesagne

Al Responsabile del Servizio  
Politiche e Solidarietà Sociali  
Comune di Mesagne

## **RICHIESTA DI INTERVENTO DI SOSTEGNO ECONOMICO**

(Ai sensi dell'Art. 15 del Regolamento Unico per l'Accesso alle prestazioni sociali, approvato con deliberazione di Consiglio Comunale nr. 44 del 30/11/2006)

**Anno 2012**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Mesagne alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Tel. n. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Trovandosi in condizioni economiche disagiate tali da non consentire il soddisfacimento dei  
bisogni fondamentali

### **CHIEDE**

**L'erogazione delle seguenti prestazioni:**

- Buoni viveri (Art. 15 comma 5);
- Assistenza economica continuativa (Art. 15 comma 7);
- Assistenza economica temporanea (Art. 15 comma 8);
- Assistenza economica straordinaria (Art. 15 comma 9);
- Assistenza economica integrativa (Art. 15 comma 10);

a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo Unico emanato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità:

### **DICHIARA**

che la situazione di disagio economico deriva da:

- Vedovanza dal \_\_\_\_\_;
- Ricovero sanitario (allegare certificazione);
- Infermità invalidante (allegare certificazione);
- Stato di disoccupazione dal \_\_\_\_\_;

- Provvedimento giudiziario;
- Separazione coniugale;
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

che il reddito familiare è costituito da:

- Retribuzioni lavorative;
- Proventi derivanti da attività saltuaria;
- Assegni previdenziali (specificare) \_\_\_\_\_;
- Aiuti economici da parte di familiari;

che il nucleo familiare è composto da:

nr.	Cognome e nome	Età	Occupazione	Proventi mensili
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

- che nel nucleo familiare ci sono invalidi civili con percentuale del \_\_\_\_\_% e con assegno di accompagnamento di € \_\_\_\_\_ mensili;

che l'abitazione del nucleo familiare è:

[ ] di proprietà [ ] in affitto (€ \_\_\_\_\_ mensili)

[ ] I.A.C.P. [ ] Comunale

di possedere i seguenti elettrodomestici:

[ ] lavastoviglie [ ] computer [ ] antenna satellitare [ ] cellulari nr. \_\_\_\_\_

di possedere i seguenti mezzi di trasporto:

[ ] automobile/i nr. \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_ cilindrata \_\_\_\_\_  
anno di immatricolazione \_\_\_\_\_ (in caso di più automobili indicare i dati della più recente)

[ ] moto (superiore a 50cc) marca \_\_\_\_\_ cilindrata \_\_\_\_\_

[ ] motorino (fino a 50 cc)

Il/la sottoscritto/a autorizza il responsabile del procedimento ad utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta per le finalità previste dalla legge, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti del procedimento, il tutto nel rispetto dell' art. 11 del D.Lgs nr. 196 del 30/06/2003.

**Allegati:**

Certificazione (ISE/ISEE) in corso di validità;

copia di documento di identità

altro: \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_



**ESITO DELL'ISTANZA**  
(Spazio riservato all'Ufficio)

ACCOLTA

NON ACCOLTA

**CONTRIBUTI STRAORDINARI EROGATI**

Data \_\_\_\_\_ Contributo Straordinario di € \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Contributo Straordinario di € \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Contributo Straordinario di € \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Contributo Straordinario di € \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Contributo Straordinario di € \_\_\_\_\_

**CONTRIBUTO CONTINUATIVO EROGATO**

Data \_\_\_\_\_ Contributo Mensile di € \_\_\_\_\_

a partire dal mese di \_\_\_\_\_ (compreso)

**EVENTUALE VARIAZIONE DELL'IMPORTO DEL CONTRIBUTO CONTINUATIVO**

Data \_\_\_\_\_ Contributo Mensile di € \_\_\_\_\_

a partire dal mese di \_\_\_\_\_ (compreso)