



Comune di Costa de' Nobili

Provincia di Pavia

Prot. n. _____ del _____

Al Comune di Costa de' Nobili

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI AIUTI - PROVVIDENZE

☐ Nuovo ☐ Già seguito dall'anno _____ Assistente Sociale _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

codice fiscale _____ stato civile _____

cittadino/a _____

residente a Costa de' Nobili in Via _____ n. _____

telefono fisso _____ telefono cellulare _____

indirizzo di posta elettronica _____

Invalità Civile ☐ SI % ☐ NO ☐ domanda in corso Accompagnamento ☐ SI ____ NO

Titolo di studio: _____ Patente di guida: ☐ SI ☐ NO

in possesso di:

☐ Permesso di Soggiorno valido fino al _____ per motivi di _____

☐ Permesso di Soggiorno CE per soggiornanti lungo periodo

☐ Altro titolo di soggiorno _____

Professione: _____

☐ lavoratore a tempo indeterminato

☐ lavoratore a tempo determinato

☐ lavoratore con contratto flessibile

☐ lavoratore in mobilità

☐ lavoratore in cassa integrazione

Condizione non lavorativa:

☐ pensionato

☐ disoccupato con indennità

☐ disoccupato senza indennità

☐ inoccupato

☐ iscritto al Centro per l'Impiego

☐ non iscritto al Centro per l'Impiego per i seguenti motivi _____



Comune di Costa de' Nobili

Provincia di Pavia

☐ iscritto a sportelli per il lavoro o agenzie interinali

☐ non iscritto a sportelli per il lavoro o agenzie interinali per i seguenti motivi _____

In carico ai seguenti Servizi territoriali:

- ☐ Centro Psico Sociale (C.P.S.)
☐ Servizio Dipendenze (SER.T.)
☐ Nucleo Operativo Alcolologia (N.O.A.)
☐ Consultorio Familiare
☐ Servizio Disabilità (A.S.S.T.)
☐ Assistenza Domiciliare Integrata (A.D.I.)
☐ Altro (specificare) _____

CHIEDE

la concessione di prestazioni socio -assistenziali in sostegno al reddito per superare la situazione di temporanea difficoltà in cui versa insieme al proprio nucleo familiare. In particolare richiede:

per i seguenti motivi _____

A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE

1) È in possesso della attestazione I.S.E.E. ☐ SI ☐ NO

In caso di risposta positiva, il valore I.S.E.E. è pari ad € _____;

2) È in possesso della attestazione dell'I.S.E.E. corrente ☐ SI ☐ NO

In caso di risposta positiva, il valore dell'I.S.E.E. corrente è pari ad € _____;

3) Il nucleo familiare di effettiva convivenza è composto da n. _____ persone

Cognome e Nome*	Data di nascita	Parentela	Occupazione	Entrata percepita Mensile **	% Invalidità civile

* Indicare eventuali ospitalità

** Indicare anche gli emolumenti-proventi non imponibili fiscalmente: pensione di invalidità civile,



Comune di Costa de' Nobili

Provincia di Pavia

pensione e assegno sociale, indennità di accompagnamento, pensione per ciechi assoluti e per ciechi parziali, pensione per i sordomuti, pensione di guerra, rendite INAIL ecc., entrate da voucher lavoro, borse lavoro o tirocinio e assimilati, nonché assegni di mantenimento o alimentare anche relativi a figli conviventi ricevuti dal coniuge o dall'altro genitore.

4) il nucleo familiare deve affrontare periodicamente ovvero in maniera straordinaria le seguenti spese:

Ammontare della spesa in euro	Motivazione/tipologia

5) il nucleo familiare vive in alloggio:

- ☐ in locazione
- ☐ di Edilizia Residenziale Pubblica
- ☐ di proprietà
- ☐ in usufrutto
- ☐ altro (specificare) _____

Il canone di affitto/rata di mutuo ammonta ad € _____ mensile

Le spese condominiali ammontano ad € _____ mensili

☐ Il suddetto alloggio è gravato dai seguenti arretrati

☐ canone di locazione per complessivi €. _____

☐ utenze domestiche

a) acqua potabile per €. _____

b) energia elettrica per €. _____

c) gas metano per €. _____

☐ eventuali altri oneri _____

N.B. barrare nel caso in cui sia in atto procedura di:

☐ sfratto

☐ sfratto esecutivo previsto per il giorno _____

☐ recupero credito

6) il nucleo familiare è intestatario delle seguenti utenze:

- ☐ N. _____ utenze elettriche domestiche
- ☐ N. _____ utenze elettriche non domestiche
- ☐ N. _____ utenze elettriche del gas metano o teleriscaldamento
- ☐ N. _____ abbonamenti pay - tv



Comune di Costa de' Nobili

Provincia di Pavia

7) il nucleo familiare ha in essere i seguenti finanziamenti - prestiti:

- I. contratto in data _____, con termine in data _____
con _____ la cui rata mensile ammonta a € _____
per il seguente motivo _____
e di essere/non essere in regola con il piano di restituzione
- II. contratto in data _____, con termine in data _____
con _____ la cui rata mensile ammonta a € _____
per il seguente motivo _____
e di essere/non essere in regola con il piano di restituzione
- III. contratto in data _____, con termine in data _____
con _____ la cui rata mensile ammonta a € _____
per il seguente motivo _____
e di essere/non essere in regola con il piano di restituzione
- IV. contratto di microcredito in data _____ con termine in data _____
con _____
la cui rata mensile ammonta a € _____ per il seguente motivo _____
e di essere / non essere in regola con la restituzione

8) di possedere i seguenti **veicoli**:

automobile: marca _____ targa _____ potenza cv _____ anno immatricolazione _____

automobile: marca _____ targa _____ potenza cv _____ anno immatricolazione _____

motocicletta: marca _____ targa _____ cilindrata cc _____ anno immatricolazione _____

DICHIARA INOLTRE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI

☐ **avere** i seguenti familiari non conviventi (figli, genitori, fratelli, cognati/nuore, suoceri) cui poter chiedere aiuto in relazione all'art. 433 e seg. del Codice Civile:

Cognome e Nome	Parentela	Occupazione	Sostegno economico ricevuto	Finalità

☐ **concordare con** il Servizio Sociale il coinvolgimento dei soggetti tenuti agli alimenti per un eventuale piano di aiuto

☐ **NON avere familiari** cui poter chiedere aiuto in relazione all'art. 433 e seg. del Codice Civile.

☐ **fruire già** dei seguenti interventi e prestazioni, ai fini della valutazione dell'istanza:

- ☐ integrazione economica _____
☐ fondo sostegno affitto _____



Comune di Costa de' Nobili

Provincia di Pavia

- ☐ bonus gas/bonus energia
- ☐ gratuità/riduzione servizi scolastici ed educativi (rette, mensa e trasporto)
- ☐ gratuità/riduzione servizi parascolastici (pre-scuola, post-scuola)
- ☐ riduzioni/esenzioni tributarie comunali
- ☐ assegno maternità
- ☐ assegno nucleo familiare (n. tre figli minori)
- ☐ buono sociale anziani/disabili
- ☐ servizio educativa domiciliare (S.E.D.)
- ☐ sistema integrato dei servizi domiciliari
- ☐ pasti a domicilio
- ☐ trasporto sociale
- ☐ centro diurno minori/disabili/anziani
- ☐ servizi residenziali
- ☐ volontariato civile
- ☐ elargizioni effettuate da parte della rete familiare ed amicale
- ☐ elargizioni effettuate sia in denaro sia in bene da enti di assistenza e beneficenza
- ☐ beneficio SIA/Rel
- ☐ altro (specificare) _____

Il sottoscritto richiedente, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false: “le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi nei casi previsti dalla presente legge, sono puniti ai sensi del c.p. e delle leggi speciali in materia”, artt. 75 e 76 del D. Lgs. 445/2000

DICHIARA DI

- a.** impegnarsi a sottoscrivere, se previsto, il Progetto Individualizzato ed il Contratto Sociale contenente le responsabilità e gli eventuali impegni che saranno posti in capo alla propria persona e alla propria famiglia al fine di superare la condizione di bisogno;
- b.** essere consapevole che la mancata sottoscrizione o mancato rispetto degli impegni assunti sarà motivo di esclusione o sospensione delle prestazioni socio-assistenziali richieste o accordate;
- c.** impegnarsi altresì, in caso di accoglimento della presente, a segnalare, non oltre 30 gg dal suo verificarsi, qualsiasi variazione dei redditi e della sua composizione familiare ed a esibire qualunque documentazione richiesta dal Comune;
- d.** essere consapevole che potranno essere effettuati controlli ai sensi dell’art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni fornite anche tramite la Guardia di Finanza e altri enti pubblici;



Comune di Costa de' Nobili

Provincia di Pavia

Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara di essere stato/a informato/a che:

- il Responsabile del procedimento è _____;
- il procedimento si concluderà entro 30 giorni lavorativi dalla data di presentazione della domanda, completa in ogni sua parte;
- a seguito dell'esito positivo della istanza sarà predisposto il progetto individualizzato, da sottoscrivere obbligatoriamente a cura sia del Comune sia del beneficiario o del suo amministratore di sostegno/tutore/curatore;
- in caso di inerzia degli uffici o di rigetto della domanda, potrà fare ricorso presso il competente Tribunale Amministrativo Regionale entro 60 giorni o ricorso straordinario al Capo dello Stato entro 120 giorni;
- può prendere visione degli atti che riguardano la domanda, presentando apposita richiesta agli uffici dei Servizi Sociali Territoriali;
- previa richiesta di appuntamento, potrà rivolgersi agli uffici dei Servizi Sociali Territoriali per verificare i dati dichiarati e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge;

Tutto ciò dichiarato,

CHIEDE CHE

a. il contributo eventualmente riconosciuto sia erogato:

- ☐ mediante accredito su conto corrente bancario o postale intestato a:

IBAN _____

- ☐ mediante riscossione c/o la Tesoreria Comunale con mandato intestato a:

b. il contributo eventualmente riconosciuto sia amministrato dai Servizi Sociali comunali.

Allegati:

- ☐ Copia documento d'identità del richiedente;
- ☐ Dichiarazione Sostitutiva Unica ISEE in corso di validità + Attestazione ISE/ISEE;
- ☐ N. _____ "Scheda individuale persone maggiorenni appartenenti al nucleo";
- ☐ N. _____ certificazione/i rilasciata/e dal Centro per l'Impiego relativo allo Stato Occupazionale;
- ☐ Copia del permesso o carta di soggiorno dei componenti il nucleo familiare (se cittadini stranieri non appartenenti alla Unione Europea);
- ☐ Movimentazione c/c dell'ultimo anno ad oggi (incluse carte prepagate);



Comune di Costa de' Nobili

Provincia di Pavia

- ☐ Ultime tre buste paga
- ☐ Dichiarazione del datore di lavoro attestante la situazione lavorativa esposta;
- ☐ Documentazione attestante il cessato rapporto di lavoro o collaborazione;
- ☐ Dichiarazione INPS relativa all'inizio/fine degli ammortizzatori sociali;
- ☐ Dichiarazione di cessata attività - per artigiani e commercianti;
- ☐ Eventuale verbale di invalidità;
- ☐ Per i Buoni Affitto Oneroso (BAO), contratto affitto e ricevuta ultima mensilità pagata;
- ☐ Altro _____

Costa de' Nobili (PV), li _____

(firma del richiedente)



Comune di Costa de' Nobili

Provincia di Pavia

INFORMATIVA SEMPLIFICATA AI SENSI DEGLI ART. 13-14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679 E DELLA NORMATIVA NAZIONALE

Di cosa si tratta?

La presente informativa contiene le indicazioni essenziali sui trattamenti di dati personali che la riguardano ed è formulata ai sensi della nuova normativa (GDPR) per consentire la piena consapevolezza dei suoi diritti (e doveri) in materia.

Trattamento specifico: _____

Chi tratta i miei dati?

Il Comune, in qualità di titolare tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Ho l'obbligo di fornire i dati?

Il conferimento dei dati al Settore è generalmente obbligatorio in quanto indispensabile per l'attivazione delle procedure di competenza relativamente ai vari uffici. In particolare saranno indicati come obbligatori i dati inseriti nella modulistica messa a disposizione contrassegnati da asterisco (*) ed il loro mancato inserimento non consente di procedere con la attivazione della procedura (in taluni casi a pena di diniego o esclusione). Per contro, il rilascio dei dati presenti nei campi non contrassegnati da asterisco o comunque non indispensabili in relazione alla specifica procedura, pur potendo risultare utile per agevolare la gestione della procedura e la fornitura del servizio, è facoltativo e la loro mancata indicazione non pregiudica il completamento della procedura stessa.

Per quanto sono trattati i miei dati?

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla gestione della procedura nonché, successivamente, per finalità di archiviazione a tempo indeterminato. I dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. Eventuali diverse indicazioni saranno contenute nella specifica modulistica.

A chi vengono inviati i miei dati?

I dati saranno comunicati agli enti pubblici previsti dalla normativa per la verifica dei requisiti nonché negli altri casi previsti dalla normativa ivi compresa la pubblicazione nelle pagine dell'Ente (Amministrazione Trasparente, Albo Pretorio e simili) o in banche dati nazionali. I dati saranno trasmessi ad altri soggetti (es. controinteressati, partecipanti al procedimento, altri richiedenti) in particolare in caso di richiesta di accesso ai documenti amministrativi.

Che diritti ho sui miei dati?

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD). L'apposita istanza all'Autorità è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune.

A chi mi posso rivolgere

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste. Per ulteriori informazioni <https://www.garanteprivacy.it/>