

Al Sig. **SINDACO**

del Comune di

ENNA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CONDIZIONI ECONOMICHE DEL NUCLEO FAMILIARE PER
LA RICHIESTA DI PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE

IL SOTTOSCRITTO/A

QUADRO A: DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Cognome		Nome		Comune/Stato estero di nascita	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia	Data di nascita	Codice Fiscale		Comune di residenza	Provincia
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Indirizzo		num. civ.	C.A.P.	Recapiti telefonici	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		Percettore di assegno s/n:	<input type="text"/>
Cittadinanza	Periodo di residenza	Indicare se: vedovo/a Separato/a Divorziato/a		(mantimento/reversibilità)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Valore ISEE	Valore ISE				

Ai sensi dell'avviso pubblico "Contrasto alla povertà ed alla esclusione sociale per nuclei familiari in situazioni di disagio economico"

CHIEDE

di essere ammesso a beneficiare dell'assegno economico per servizi a favore della collettività da svolgere preferibilmente con la qualifica di :

a tal fine allega a corredo della presente istanza la seguente documentazione in carta libera:

- ° Autocertificazione dalla quale risulta la composizione del nucleo familiare, e la data di decorrenza della residenza in codesto Comune;
- ° La situazione reddituale di tutti i componenti maggiorenni;
- ° Il possesso dei beni patrimoniali, nonché i proventi e qualsiasi titolo anche se non soggetti a dichiarazione reddituale.

Il soprascritto, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, dichiara quanto segue:

QUADRO B: Soggetti componenti il nucleo familiare (richiedente, componenti della famiglia anagrafica; considerati a carico ai fini IRPEF):					
N° progr.	Codice fiscale	Cognome e nome	Rapp.par. con l'I.S.	Luogo e data di nascita	Età
1					
2					
3					
4					
5					
6					

VEDI I.S.E.E. in allegato

FIRMA DEL DICHIARANTE

Enna, lì

ALTRE INFORMAZIONI SUL NUCLEO FAMILIARE:Nel nucleo familiare sono presenti n. soggetti con handicap permanente o invalidità superiore al 66%Nel nucleo familiare sono presenti n. figli di età inferiore ai 18 anniNel nucleo familiare sono presenti entrambi i genitorisi/no: Nel nucleo con figli minori entrambi i genitori svolgono lavoro di impresa...si/no:

Il nucleo familiare dimora abitualmente in una abitazione con il seguente titolo, indicare:

 Uno o più componenti del nucleo possiede immobili ad uso abitativo si/no: Di questi immobili si possiedono solo quote..... si/no Trattasi di immobili utilizzati da altri a titolo gratuito.. si/no **QUADRO C: SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL NUCLEO FAMILIARE***Consistenza del patrimonio mobiliare* posseduto alla data de 31 dicembre dell'anno precedente alla dichiarazione.Valore del patrimonio mobiliare in **DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE**

N.* pro gr.	CODICE INTERMEDIARIO O GESTORE
1	
2	
3	
4	
5	

(*) indicare i soggetti titolari del patrimonio mobiliare utilizzando lo stesso ordine del numero progressivo del quadro B

Consistenza del patrimonio immobiliare posseduto alla data de 31 dicembre dell'anno precedente alla dichiarazione.

N.* pro gr.	Tipo patrimonio (1)	Quota posseduta (percentuale)	Valore quota (come definita ai fini ICI)	A uso abitativo del nucleo familiare (2)		
1						
2						
3						
4						
5						

(*) indicare i soggetti titolari del patrimonio immobiliare utilizzando lo stesso ordine del numero progressivo del quadro B

1) FA= fabbricati; TA= terreni agricoli; TE= terreni edificabili

2) Indicare SI/NO (Categoria catastale dell'immobile ad uso abitativo del nucleo A/2)

Segue QUADRO C: REDDITO COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE

N.° pro	Reddito complessivo non dichiarato ai fini IRPEF-Assegno di invalidità - Pensione	Proventi agrari da dichiarazione IRAP (per soli imprenditori agricoli) (1)
1		
2		
3		
4		
5		

(*) indicare i soggetti titolari del patrimonio mobiliare utilizzando lo stesso ordine del numero progressivo del quadro B

(1) Al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo, compreso i redditi di lavoro nelle zone di frontiera.

ALTRE INFORMAZIONI SUL NUCLEO FAMILIARE:

consapevole delle responsabilità penali che mi assumo ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/200, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara di avere compilato i quadri A,B e C - patrimonio mobiliare e C- patrimonio immobiliare e che quanto da essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata potranno essere eseguiti dei controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuare da parte della G.di F. presso gli istituti di credito ed altri intermediari finanziari che gestiscono patrimoni mobiliari ai sensi dell'art. 4, comma 2 del Decreto Leg. 31 marzo n. 222, e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e nei confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informatico del Ministero delle Finanze.

Enna, lì 14/05/2018

_____ (firma)

La presente dichiarazione resa dal dichiarante in nome e per conto del richiedente incapace.

Dati anagrafici del dichiarante:

Cognome Nome

Comune o Stato estero di nascita data

Residente a via n.

Data _____

Firma _____