

RICHIESTA DI ASSISTENZA

**AL SINDACO
DEL COMUNE DI CAGLI**

Il sottoscrittonato a
ilresidente in Cagli via.....N.
tel..... cell.

nella qualità di, ai sensi del regolamento per l'erogazione di sussidi, contributi e servizi socio assistenziali approvato con Delibera di C.C. n. 115 del 30/11/1998

C H I E D E

la seguente forma di assistenza:

- A) ASSISTENZA ECONOMICA CONTINUATIVA;
- B) ASSISTENZA ECONOMICA STRAORDINARIA;
- C) ASSISTENZA ECONOMICA PER SPESE SANITARIE AGLI INDIGENTI;
- D) SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE PER ANZIANI E PORTATORI DI HANDICAP;
- E) SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE E SCOLASTICA PER MINORI IN SITUAZIONI DI DIFFICOLTA' SOCIALE E/O PORTATORI DI HANDICAP;
- F) AFFIDO DI MINORI A FAMIGLIE E/O A COMUNITA' EDUCATIVE ASSISTENZIALI;
- G) SOGGIORNI CLIMATICI ESTIVI PER ANZIANI;
- H) BORSE LAVORO PER PORTATORI DI HANDICAP;
- I) SERVIZIO DI TELESOCCORSO.
- L) ASSEGNAZIONE ALLOGGIO

A tal fine, previamente informato e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 26 della legge 4/1/1968, n. 15 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

A) SITUAZIONE DI FAMIGLIA (componenti e relazione di parentela)

.....
.....
.....
.....
.....

B) CHE DEI SOPRADDETTI SONO TITOLARI DI REDDITO:

Cognome e Nome	Tipologia e ammontare del reddito
.....
.....
.....
.....

segnala la presenza nel proprio nucleo familiare di (barrare ed indicare il nominativo):

- disoccupati
- persone con grave handicap psicofisico
- persone anziane
- minori
- persone con problemi di devianza o emarginazione
- persone con gravi problemi di salute
- altre situazioni di difficoltà

C) SITUAZIONE ABITATIVA

.....
.....
.....

D) SITUAZIONE ABITATIVA E REDDITUALE DEI PARENTI TENUTI AGLI ALIMENTI (ai sensi dell'art. 433 del c.c.)

.....
.....
.....
.....
.....

E) ELENCO DOCUMENTAZIONE PRODOTTA (es. prescrizione di farmaci, esami di laboratorio, scontrini e ricevute fiscali ecc...)

.....
.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali per le finalità indicate nella richiesta di cui sopra ai sensi dell'art 13 D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 (privacy)

FIRMA

.....

Data.....