

Comune di Jesolo  
Servizi sociali, giovanili, istruzione e museo  
Via S. Antonio, 11  
30016 Jesolo (VE)

Assistente sociale referente \_\_\_\_\_

Oggetto: **RICHIESTA INTERVENTO SOCIO - ASSISTENZIALE**

### ATTENZIONE!

**Se nel campo "cognome" non è visibile il contorno rosso, assicurarsi di aver seguito le istruzioni per una corretta compilazione riportate al seguente [link](#)**

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ Comune (prov.) \_\_\_\_\_ ( )

Residente a (Prov.) \_\_\_\_\_ ( ) CAP \_\_\_\_\_

In via/piazza \_\_\_\_\_ N.Civ / Esp. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Occupazione / professione \_\_\_\_\_

Chiede l'assegnazione di un **CONTRIBUTO ECONOMICO** per

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, **dichiara** ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. sopra indicato:

1) di essere cittadino \_\_\_\_\_

2) che il proprio nucleo anagrafico è composto come segue:

Nominativo	Luogo, data di nascita e nazionalità	Parentela con il richiedente	Occupazione / professione
ME STESSO			

CdR33\_41\_A


3) che il proprio nucleo di stabile convivenza è diverso da quello anagrafico:  NO  SI

e, se sì, è composto come di seguito indicato:

Nominativo	Luogo, data di nascita e nazionalità	Parentela con il richiedente	Occupazione / professione
ME STESSO			

4) che nel proprio nucleo stabile di convivenza sono presenti disoccupati che hanno dichiarato lo status di disoccupazione presso l'ufficio di collocamento competente :  NO  SI

specificare nome e data in cui è iniziato lo stato disoccupazione:

---



---

5) che se stesso e i membri del proprio nucleo familiare di stabile convivenza hanno percepito le seguenti entrate e sono possessori dei seguenti beni mobili e/o immobili, di cui si trova indicazione dettagliata nelle note, nella tabella 1 per l'anno \_\_\_\_\_ (precedente a quello in corso) e nella tabella 2 per l'anno \_\_\_\_\_ (in corso):

CdR33\_41\_A

<b>TABELLA 1 Nominativo</b>	<b>Entrate al punto a)</b>	<b>Entrate al punto b)</b>	<b>Entrate al punto c)</b>	<b>Entrate al punto d)</b>	<b>Entrate al punto e)</b>	<b>Beni imm. punto f)</b>	<b>Beni imm. punto g)</b>	<b>Beni mobili al punto h)</b>	<b>Beni mobili al punto i)</b>
						<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> SI
						<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> NO
						<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> SI
						<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> NO
						<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> SI
						<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> NO
						<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> SI
						<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> NO
						<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> SI
						<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> NO
						<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> SI
						<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> NO

<b>TABELLA 2 Nominativo</b>	<b>Entrate al punto a)</b>	<b>Entrate al punto b)</b>	<b>Entrate al punto c)</b>	<b>Entrate al punto d)</b>	<b>Entrate al punto e)</b>	<b>Beni imm. punto f)</b>	<b>Beni imm. punto g)</b>	<b>Beni mobili al punto h)</b>	<b>Beni mobili al punto i)</b>
						<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> SI
						<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> NO
						<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> SI
						<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> NO
						<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> SI
						<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> NO
						<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> SI
						<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> NO
						<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> SI
						<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> NO
						<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> SI
						<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> NO
						<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> SI
						<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> NO

**NOTE:**

- a) *valore imponibile di redditi da lavoro o da pensione da lavoro e ammortizzatori sociali;*
- b) *assegno di invalidità, indennità di frequenza e indennità di accompagnamento, pensione o assegno sociale, pensioni di guerra, pensioni estere, rendite Inail;*
- c) *contributi derivanti dagli obblighi agli alimenti;*
- d) *assegni familiari, bonus 80 euro introdotto dall'art. 1 D.L.66/2014(Decreto Renzi) e maggiorazioni da pensione;*
- e) *contributi percepiti a titolo assistenziale: contributi comunali ad integrazione del minimo vitale, impegnativa di cura domiciliare (ICD), contributi per il pagamento del canone di affitto L. 431/98; assegno per nuclei familiari con almeno 3 figli, bonus famiglia, bonus nuclei monoparentali, assegno di maternità L.448/ 1998, borse di studio per merito, contributi protesi dentarie, contributi libri di testo, barriere architettoniche;*
- f) *beni immobili : casa di abitazione;*
- g) *altri beni immobili: case e terreni posseduti in Italia e/o all'estero oltre a quella di abitazione;*
- h) *beni mobili: esempio depositi e conti correnti, titoli di stato ed equiparati, obbligazioni, certificati di deposito e credito, buoni fruttiferi ed assimilati, ecc, che nella tabella 1 è un dato rintracciabile nell'attestazione ISEE alla voce " patrimonio mobiliare del nucleo" e nella tabella 2 va dichiarato il patrimonio mobiliare(definito nelle istruzioni della DSU) alla data antecedente non più di 15 giorni rispetto alla data della domanda della domanda;*
- i) *beni mobili definiti di lusso: autovetture cilindrata superiore a 1.300cc, motoveicoli di cilindrata superiore a 250cc, immatricolati per la prima volta nei tre anni antecedenti.*

6) che la casa di abitazione è di proprietà di

\_\_\_\_\_ ;

7) di essere titolare di contratto di locazione e di aver sostenuto nell'anno \_\_\_\_\_ (precedente a quello in corso) la seguente spesa:

\_\_\_\_\_

8) di aver sostenuto la seguente spesa di riscaldamento nell'anno \_\_\_\_\_ (precedente a quello in corso):

\_\_\_\_\_

9) di aver sostenuto la seguente spesa sanitaria soggetta a ticket nell'anno \_\_\_\_\_ (precedente a quello in corso) :

\_\_\_\_\_

**CdR33\_41\_A**





**ATTENZIONE - SPECIFICARE OBBLIGATORIAMENTE L'INTESTAZIONE DEL CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE:**

**Conto corrente intestato a se stesso/a**

**Conto corrente intestato a:**

Cognome	_____	Nome	_____
Nato/a il	_____	Comune (prov.)	_____ ( )
Residente a (Prov.)	_____ ( )	CAP	_____
In via/piazza	_____	N.Civ / Esp.	_____ / _____

Si è a conoscenza che:

- l'ABI ha previsto la possibilità, per la banca destinataria del bonifico, di reclamare una penale dalla banca mittente nel caso di bonifici con coordinate errate o inesatte.
- il Tesoriere può trattenere sulla somma accreditata le spese bancarie dovute.

### **COMPILARE TUTTI I CAMPI**

Il/La sottoscritto/a si impegna, infine, a comunicare tempestivamente ogni eventuale rilevante mutamento delle proprie condizioni economiche trasmettendo all' U.O.C. Servizi Sociali, Giovanili, Istruzione e Museo la documentazione aggiornata. Il sottoscritto chiede, inoltre, che ogni comunicazione sia inoltrata al seguente indirizzo:

Jesolo, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)

**Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta.**

La su estesa dichiarazione è stata sottoscritta alla mia presenza (artt. 38 e 47 del d.P.R. n. 445/2000).

Data, \_\_\_\_\_

Il dipendente addetto al ricevimento (firma leggibile)

L'informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 (GDPR), può essere consultata alla pagina web <http://www.comune.jesolo.ve.it/privacy> oppure visionata presso l'Ufficio per le Relazioni con il Pubblico (URP) del comune di Jesolo.

CdR33\_41\_A