

SITUAZIONE REDDITUALE (barrare la casella di riferimento. La compilazione dei campi seguenti è obbligatoria):

- che, all'atto della presente istanza, la disponibilità del patrimonio mobiliare (*depositi su conti correnti bancari/postali, libretti di risparmio, buoni, depositi immediatamente esigibili, ecc. anche intestati a minori*) dell'intero nucleo familiare risulta essere complessivamente:

- INFERIORE ad € 1.500,00 per ciascun componente il nucleo
 SUPERIORE ad € 1.500,00 per ciascun componente il nucleo

- che il valore dell'ultima attestazione ISEE (solo se in possesso) è di € _____ anno di rilascio _____ ;

- che almeno un componente del nucleo familiare è titolare delle seguenti indennità/benefici/ecc. erogati per emergenza COVID 19 (*indicare i benefici SOLO se effettivamente percepiti nel mese in corso oppure in quello precedente*):

- tipo indennità: _____ data di accredito: _____ importo € _____;
 tipo indennità: _____ data di accredito: _____ importo € _____;
 tipo indennità: _____ data di accredito: _____ importo € _____;
 tipo indennità: _____ data di accredito: _____ importo € _____;
 tipo indennità: _____ data di accredito: _____ importo € _____;

- che il nucleo familiare è titolare di:

- Reddito/Pensione di Cittadinanza: data ultimo accredito: _____ importo € _____;
 assegno mensile di mantenimento (separazione): data ultimo accredito: _____ importo € _____;
 contributo economico ricevuto dai Servizi Sociali: data di accredito: _____ importo € _____;
 altri introiti economici (specificare quali):
 ◇ tipo: _____ data di accredito: _____ importo € _____;
 ◇ tipo: _____ data di accredito: _____ importo € _____;
 ◇ tipo: _____ data di accredito: _____ importo € _____;

PROPRIETA' IMMOBILIARI (la compilazione dei campi seguenti è obbligatoria):

- che il nucleo familiare è titolare delle seguenti proprietà immobiliari:

- abitazione di proprietà
 altre proprietà immobiliari ovunque ubicate, anche all'estero. Se concesse in affitto, indicare l'importo mensile degli affitti percepiti: € _____;

- che vengono sostenute mensilmente le seguenti spese certe:

- per la locazione dell'abitazione principale: € _____ ;
 per il pagamento delle rate del mutuo per la casa di abitazione: € _____ ;
 altro (specificare): _____ € _____

che nessun altro componente il nucleo familiare presenterà ulteriore richiesta di accesso per la presente misura di solidarietà alimentare

CHIEDE

- che tutte le comunicazioni inerenti il presente provvedimento vengano inviate al seguente indirizzo e-mail:

DICHIARA INOLTRE

- di aver preso visione dell'avviso di cui alla presente istanza e di quanto indicato nel presente modulo, di averlo compreso e di accettarlo in tutte le sue parti;
- di essere informato di quanto previsto dalla normativa vigente in materia di Tutela della Privacy;
- di autorizzare il Comune di Noceto al trattamento dei dati personali conferiti ai fini del presente procedimento ed in particolare la conservazione e la trasmissione al figure professionali, commissioni, ed enti coinvolti nelle procedure previste per le azioni richieste;
- di aver preso visione dell'informativa integrale relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale nella pagina relativa al presente procedimento.

L'autorizzazione al trattamento dei dati personali è obbligatoria per il conseguimento dell'intervento richiesto.

Luogo e data, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
(allegare documento di identità)
