



Città di Tempio Pausania

**Al Comune di Tempio Pausania
Servizi Sociali e Plus
Piazza Gallura 3
07029 TEMPIO PAUSANIA**

Oggetto: L.R. 23/12/2005, n. 23 art. 30 – richiesta di contributo economico.

Il/La sottoscritto/a nato/a
il residente in via
n. tel. cell.
email C.F.

CHIEDE

- Contributo economico per spese straordinarie;**
- Contributo per spese funerarie;**
- Contributo attraverso l'attivazione progetto PLUS (Borse Lavoro);**
- Contributo finalizzato al pagamento del canone di locazione (attivazione borse lavoro).**

A TAL FINE, DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, di essere consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75, articoli entrambi dello stesso D.P.R. n. 445/2000;

di aver preso visione, letto e compreso l'informativa ex artt. 13-14 Reg. UE 2016/679 allegata e pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria che riguarda il trattamento dei miei dati personali e di accettarne i contenuti consapevole che in caso di rifiuto di fornire i dati strettamente necessari non potrà essere dato corso all'istanza e che gli stessi saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali, strumentali o connesse al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal

vigente Regolamento UE 2016/679 .

di esprimere il consenso **SI** **NO** al trattamento dei miei dati personali per le finalità relative al presente procedimento utili per agevolare la gestione della procedura e la fornitura dei servizi con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

CHE LA FAMIGLIA ANAGRAFICA SI COMPONE DI

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RAPPORTI CON IL DICHIARANTE	ATTIVITA' LAVORATIVA
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

CHE LE RISORSE ECONOMICHE PRESENTI NEL NUCLEO SONO LE SEGUENTI, (ES. REIS, RdC, REM, NASPI, STIPENDIO, PENSIONI, INDENNITA' e REVERSIBILITA'):

SI IMPEGNA AD ATTIVARE E COMUNICARE AL SERVIZIO SOCIALE LE MISURE DI SOSTEGNO AL REDDITO NAZIONALI E REGIONALI:

- SI
 NO

Chiede il contributo economico per le seguenti necessità:

MODALITA' DI EROGAZIONE

Accredito sul c/c intestato al richiedente IBAN []

Rimessa diretta;

Quietanza a favore del Sig./ra [] nato/a a []

il [] e residente a [] in Via []

con accredito sul c/c IBAN []

in qualità di []

Quietanza a favore dell'Agenzia funebre che ha erogato il servizio;

Pagamento diretto attraverso la Caritas (Progetto Plus Caritas).

Pagamento a cura dei soggetti del Terzo settore accreditati.

A tal fine allega alla presente:

- Copia del documento di identità;
- Copia del permesso di soggiorno ed eventuale richiesta di rinnovo;
- Copia dell'attestazione Isee in corso di validità;
- Copia del c/c iban;
- Copia della certificazione sanitaria se presente;
- Eventuale copia della documentazione che giustifica la richiesta di contributo (bollette utenze ecc)

Tempio li []

Firma []