

Al Sig. **SINDACO**
del Comune di ENNA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CONDIZIONI ECONOMICHE DEL NUCLEO FAMILIARE PER L'ACCESSO AL BENEFICIO ECONOMICO

QUADRO A: DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

IL SOTTOSCRITTO/A

<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"/>		ENNA	<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"/>		<input type="text"/>	
Cittadinanza	Periodo di residenza	Stato civile		Valore ISEE	

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento di assistenza economica con deliberazione di C.C. n.58 del 27/09/2006, esecutiva a termini di legge, per le famiglie o soggetti 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 economica reddituale di tutti i componenti maggiorenni;
- ° Il possesso dei beni patrimoniali, nonché i proventi a 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 la composizione del proprio nucleo familiare:

QUADRO B: Soggetti componenti il nucleo familiare (richiedente, componenti della famiglia anagrafica, considerati a carico ai fini IRPEF):

N° d'ordine	Cognome	Nome	Rapp. parentela con l'I.S. anagrafico	Luogo e data di nascita	Età
1					
2					
3					
4					
5					
6					

ALTRE INFORMAZIONI SUL NUCLEO FAMILIARE:

Coniuge presente Si/No: Componenti con almeno il 66% di disabilità n.

Minori fino a 14 anni Figli n. Conviventi n. Altri componenti n.

Maggiori di 14 anni Figli n. Conviventi n. Altri componenti n.

Enna, lì _____

Firma _____

TITOLO ABITATIVO dell'immobile presso il quale dimora il nucleo familiare1)=Locazione 2)=locazione IACP/Comune 3)=Comodato 4)=Proprietà 5) Uno o più componenti del nucleo possiede altri immobili ad uso abitativo .. si/no: **In caso di risposta affermativa al punto 5)**Di questi immobili si possiedono solo quote..... si/no: Trattasi di immobili utilizzati da altri a titolo gratuito... ..si/no: **QUADRO C: SITUAZIONE PATRIMONIALE DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE**

N° d'ordine	A	B	C	D	E	F	G	H
	Redditi da lavoro/pensioni dichiarati ai fini IRPEF al 31 dicembre dell'anno precedente	Ulteriori entrate non comprese nel riquadro precedente - assegno di invalidità - accompagnamento - ecc.. al 31 dicembre dell'anno precedente e percepiti anche durante l'anno in corso	Patrimonio mobiliare- Depositi bancari Buoni bancari/Postati ecc..	Valore del patrimonio immobiliare ai fini IMU	Tipologia (1)	Occupata dal nucleo S/N (2)	Percentuale di possesso	Franchigie (spese mediche documentate ecc.)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
TOT.								

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

Totale (A+B+C)

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

(*) N° d'ordine	(2) GESTORE DEL PATRIMONIO MOBILIARE (Banche - Poste - Altri istituti finanziari)
1	
2	
3	
4	
5	
6	

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

(2) Indicare i gestori per patrimonio mobiliare presso i quali sono state depositate somme in denaro , buoni fruttiferi ecc..

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____
 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, li _____

(firma) _____