

Squinzano, _____

**AL Signor SINDACO del
COMUNE di SQUINZANO (LE)**

**Al Responsabile dei SERVIZI SOCIALI
Comune di Squinzano (Le)**

OGGETTO: richiesta intervento socio-assistenziale.

Il sottoscritto _____

Nato il _____ a _____

Residente a Squinzano in via/p.zza _____ n. _____

Recapiti telefonici _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

- SUSSIDIO AL MINIMO VITALE** teso al soddisfacimento dei bisogni fondamentali del nucleo familiare;
- CONTRIBUTO ECONOMICO** "una tantum" per superare uno stato temporaneo di difficoltà dovuto a cause straordinarie;

CONTRIBUTO ECONOMICO a famiglia affidataria ai sensi della Legge n. 19/2006, Legge n.184/83 come modificata dalla legge 149/2001 (**SCHEDA - 3**);

SOSTEGNO ECONOMICO A NUCLEO FAMILIARE con minori riconosciuti dalla sola madre (**SCHEDA - 4**);

Richiesta Servizio "ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE"- Ambito Terr.le - Art.87 R.R. 4/2007 (**SCHEDA - 5**);

Richiesta per la fruizione del **SERVIZIO MENSA DOMICILIARE per anziani**;

Invio all'INPS-Lecce-Domanda "ASSEGNO di MATERNITA'" Art. 66 Legge n.448 del 23/12/1998;

Invio all'INPS-Lecce-Domanda "ASSEGNO per la FAMIGLIA" Art.65 Legge n.448 del 23/12/1998;

LA RICHIESTA E' PRESENTATA

Per sé;

A favore di: _____ (nato/a il _____ a _____)
(cognome e nome)

_____ (residente a _____) (indirizzo) _____ (telefono)

A tal fine consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previsti dall'art.78 del D.P.R. n.445/2000:

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000

- che la composizione del proprio nucleo familiare quale risulta dallo stato di famiglia è la seguente:

<i>Cognome e nome</i>	<i>luogo e data di nascita</i>	<i>C.F</i>	<i>Grado parentela</i>	<i>di</i>	<i>Condizione lavorativa</i>

- che il valore ISEE del nucleo familiare, convivente certificato non antecedente ad un anno dalla data di presentazione della presente, è pari ad € _____;
- che l'alloggio in cui vive con il proprio nucleo familiare è occupato a titolo di:

Proprietà

locazione

altro (specificare)

- In caso di rappresentante legale o delegato alla riscossione del contributo (*genitore, tutore, curatore, amministratore di sostegno, etc...*) o di persona che firma per impedimento del richiedente a sottoscrivere (art.4 D.P.R. n.445/2000) :

Il sig. /La sig.ra _____ nato/a il _____ a _____

Prov. _____ residente a _____ alla Via _____ n. _____

C.F. _____ Tel./cell. _____

in qualità di rappresentante legale (*specificare*) _____

Allego/a alla presente:

1. fotocopia attestazione ISEE in corso di validità;
2. documentazione relativa a spese straordinarie per le quali si richiede un intervento economico;
3. certificazione medica;
4. fotocopia documento di riconoscimento;
5. altro.

Firma
