

**Oggetto: Regolamento dei Servizi Sociali Ambito Sociale Territoriale n. 33.  
Richiesta di (barrare la casella interessata)**

- Aiuto economico
- servizio di trasporto per persone in situazione di handicap grave presso gli istituti riabilitativi e/o scolastici
- servizio integrazione rette di ricovero per minori in istituto
- Integrazione retta per anziani/disabili in strutture protette
- Assistenza per l'autonomia e la comunicazione per alunni in situazione di handicap grave

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

cittadino italiano  cittadino comunitario  cittadino extracomunitario

**CHIEDE**

Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (TUDA), articolo 46 "Dichiarazioni sostitutive di certificazioni", art. 47 "Dichiarazione sostitutive dell'atto di notorietà", art. 76 "Norme Penali", **consapevole che le false dichiarazioni sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali**, nonché del fatto che qualora dai controlli (art. 71) emerga la non veridicità delle dichiarazioni, interverrà la decadenza dai benefici concessi (Art. 75);

Il servizio indicato in oggetto in favore di:

il richiedente

altra persona: Nome e Cognome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente a Nocciano in  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e possessore di  invalidità civile nella misura del \_\_\_\_\_%  L. 104/1992  con gravità, in quanto

affetto dalla seguente patologia: \_\_\_\_\_

## DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' QUANTO SEGUE

- 1) di avere la seguente cifra reddituale che ha già dichiarato nell'Attestazione ISEE (comma 2 art. 4 DPCM n. 159/2013) allegata e riferita all'ultima dichiarazione dei redditi in possesso relativa all'anno \_\_\_\_\_, pari a €\_\_\_\_\_ nella quale sono state inserite tutte le forme reddituali previste dal calcolo del nuovo ISEE che decorre dal gennaio 2015, come si evince dalla Dichiarazione Sostitutiva unica allegata.
- 2) di aver già ottenuto aiuti economici o altre forme di assistenza dal Comune di Nocciano  
 NO  SI - tipo \_\_\_\_\_  
importo \_\_\_\_\_ periodo \_\_\_\_\_
- 3) di usufruire di altri servizi comunali  NO  SI - tipo \_\_\_\_\_
- 4) di godere di assistenza da parte di altri Enti  NO  SI - tipo \_\_\_\_\_
- 5) di essere possessore di  invalidità civile nella misura del \_\_\_\_%  L. 104/1992  con gravità in quanto affetto dalla seguente patologia: \_\_\_\_\_
- 6) di risiedere in abitazione  di proprietà  mutuo/locazione  altro: (specificare) \_\_\_\_\_
- 7) di essere in possesso di regolare permesso/carta di soggiorno (riservato agli stranieri)  NO  SI

### *Allego alla presente:*

- Fotocopia del documento d'identità valido;
- Attestazione ISEE relativa ai redditi dell'ultimo anno e Dichiarazione Sostitutiva Unica;
- Documentazione sanitaria (certificato invalidità, verbale L.104/92, altra documentazione) se in possesso;
- Allegato della dichiarazione dei componenti il nucleo familiare.

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Amministrazione Comunale al trattamento dei dati contenuti nelle dichiarazioni rese per le finalità del procedimento per il quale sono richieste e le modalità di servizio, ai sensi delle disposizioni di cui al Codice in materia di protezione dei dati personali emanato con d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche.

Nocciano, \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

**Allegato alla richiesta - Composizione nucleo familiare  
(Regolamento dei servizi sociali Ambito Sociale Territoriale n. 33).**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente a **NOCCIANO** in  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' QUANTO SEGUE**

- Consapevole che, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (TUDA), articolo 46 "Dichiarazioni sostitutive di certificazioni", art. 47 "Dichiarazione sostitutive dell'atto di notorietà", art. 76 "Norme Penali", **le false dichiarazioni sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali**, nonché del fatto che qualora dai controlli (art. 71) emerge la non veridicità delle dichiarazioni, interverrà la decadenza dai benefici concessi (Art. 75);
- Che il proprio nucleo familiare, ai sensi dell'art. 3 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 159 del 05/12/2013 recante "Regolamento concernente la revisione delle modalità di determinazione e i campi di applicazione dell'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE)", è composto da n. \_\_\_\_\_ persone come di seguito riportato:

|    | COGNOME/NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | OCCUPAZIONE | GRADO PARENTELA | AUTOVEICOLI/AEROMOBILI/NAVI/GALLEGIANTI |
|----|--------------|-------------------------|-------------|-----------------|---|
| 1  |              |                         |             |                 |   |
| 2  |              |                         |             |                 |   |
| 3  |              |                         |             |                 |   |
| 4  |              |                         |             |                 |   |
| 5  |              |                         |             |                 |   |
| 6  |              |                         |             |                 |   |
| 7  |              |                         |             |                 |   |
| 8  |              |                         |             |                 |   |
| 9  |              |                         |             |                 |   |
| 10 |              |                         |             |                 |   |

Nocciano, \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_