

**AL COMUNE DI ZUGLIANO  
UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

**DOMANDA DI CONTRIBUTO ECONOMICO ANNO 2025**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_

VISTA la Deliberazione di Giunta n.14 del 30.01.2025

**CHIEDE**

- un contributo economico per pagamento dell'affitto o di altre spese necessarie al nucleo familiare;

A tal fine, **DICHIARA** quanto segue, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 e ss.mm.ii.:

Il proprio **nucleo familiare** è così composto:

COGNOME E NOME	ATTIVITA' O PROFESSIONE SVOLTA

**Il totale della liquidità (conti correnti, buoni postali,...) dei componenti del proprio nucleo familiare è inferiore ad € 4.000,00 al momento di presentazione della richiesta;**

Dichiara inoltre:

- che i **redditi dei membri del nucleo familiare** (in riferimento al **mese precedente a quello di presentazione della domanda o all'ultimo reddito percepito**) consistono in:

BARRARE LA/LE CASELLE CHE INTERESSANO

- Cassa integr., mobilità, indennità disoccup. € \_\_\_\_\_ mensili,
- Redditi da lavoro dipendente dell'importo di € \_\_\_\_\_ mensili,
- Redditi da lavoro autonomo dell'importo di € \_\_\_\_\_ mensili,
- I.N.P.S. Categ. \_\_\_\_\_ dell'importo di € \_\_\_\_\_ mensili,
- Pensione estera dell'importo di € \_\_\_\_\_ mensili,
- Rendita I.N.A.I.L. dell'importo di € \_\_\_\_\_ mensili,
- Reddito di Cittadinanza dell'importo di € \_\_\_\_\_ mensili,
- Altro (specificare tipo ed importo mensile): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- che l'**alloggio** dove risiede con il proprio nucleo familiare è: (BARRARE LA/LE CASELLE CHE INTERESSANO)

- di proprietà
- in locazione per € \_\_\_\_\_ mensili. Nome del proprietario \_\_\_\_\_
- gravato da mutuo ipotecario per una rata mensile di € \_\_\_\_\_
- altro (ospitalità gratuita, usufrutto ecc.) \_\_\_\_\_

- di essere informato che quanto dichiarato potrà essere oggetto di verifica, ai sensi delle vigenti normative in materia, e che **tutti i giustificativi della spesa cui il contributo si riferisce dovranno essere conservati ed esibiti al Comune.**
- di **aderire ad un progetto di attivazione sociale** quale forma di restituzione del contributo percepito.

(se necessario) che la su estesa dichiarazione è resa in nome e per conto del soggetto incapace da chi ne ha la legale rappresentanza:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ Comune  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ tel.  
\_\_\_\_\_

**Si allegano:**

- documento di identità
- attestazione ISEE (ordinaria o corrente) in corso di validità (D.P.C.M. 159/2013 e successive integrazioni e variazioni) da cui risulti un ISEE non superiore a €16.700,00;
- saldo di conto corrente relativo al momento di presentazione della domanda e ultimi movimenti bancari;
- utenza Viacqua con riportati il nr codice contratto e il nr codice cliente (solo per bonus idrico integrativo);
- ultime 3 buste paga;
- contratto di affitto o mutuo della casa di abitazione;
- Certificato di Invalidità Civile se sono presenti nel nucleo familiare componenti disabili;

**Il sottoscritto dichiara di aver letto e di aver compreso l'avviso pubblico e l'informativa privacy riportata in calce alla presente domanda.**

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA PRIVACY**

I dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici al fine dell'istruttoria relativa al procedimento in questione. Per poter compiere il procedimento è indispensabile comunicare i dati previsti nel modulo di domanda; in caso di rifiuto il procedimento non potrà essere avviato. I dati personali raccolti saranno trattati dai soggetti autorizzati e potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla legge; essi non saranno trasferiti in paesi terzi. L'interessato ha diritto di esercitare tutti i diritti riconosciutigli dal capo III del Regolamento UE 2016/679, con l'eccezione dei diritti alla cancellazione e alla portabilità; egli ha diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo se ritenga che il trattamento che lo riguarda violi il citato Regolamento. I dati saranno conservati presso l'archivio comunale che raccoglie e conserva sistematicamente tutti i dati trattati, ai sensi della normativa vigente, ai fini di archiviazione nel pubblico interesse.

Titolare del trattamento è *il Comune di Zugliano*, autorizzati al trattamento sono i dipendenti assegnati all'Ufficio servizi sociali, nonché gli altri dipendenti comunali, nei limiti delle specifiche competenze assegnate a ciascuno.