

Assistente Sociale di riferimento \_\_\_\_\_

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI  
SAN GAVINO MONREALE

AL SERVIZIO SOCIALE  
SAN GAVINO MONREALE

**OGGETTO: RICHIESTA INTERVENTO SOCIO – ASSISTENZIALE.**

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

residente a San Gavino Monreale in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che venga disposto in proprio favore un intervento socio-assistenziale ai sensi della L.R. 23/05 e del Regolamento Comunale in vigore:

- 1) CONTRIBUTO ECONOMICO CONTINUATIVO;
- 2) CONTRIBUTO ECONOMICO STRAORDINARIO;
- 3) CONTRIBUTO ECONOMICO IN ANTICIPAZIONE;
- 4) SUPPORTO PER L'INSERIMENTO LAVORATIVO;
- 5) ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_

**L'intervento su indicato si richiede per:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Il Sottoscritto si impegna a fornire ogni documento comprovante la propria situazione sociale ed economica eventualmente richiesto dal Servizio Sociale in base a quanto indicato dal Regolamento generale dei Servizi Sociali Comunali.*

# COMUNE DI SAN GAVINO MONREALE

(Provincia del Medio Campidano)

## AUTOCERTIFICAZIONE

(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,

Cod. fiscale \_\_\_\_\_, residente a San Gavino Monreale

in Via \_\_\_\_\_

### DICHIARA

**Sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali e civili previste dalle norme vigenti per coloro che rendano attestazioni false e incomplete:**

A) Che il proprio nucleo familiare si compone come segue e che ciascuno dei componenti si trova nella condizione professionale ed ha il reddito indicato a fianco di ciascun nominativo.

Cognome e nome	Nato a	Nato il	Professione	Entrate economiche (*)

(\*) = Specificare la fonte del reddito percepito (pensione, r. da lavoro, altri redditi come donazioni, rendite, eredità ecc.)

B) Che i componenti il nucleo familiare hanno la proprietà dei seguenti immobili e/o mobili (case, terreni, autoveicoli, specificare l'anno d'immatricolazione e il tipo C/C bancario / postale, Titoli di Stato, obbligazioni, ecc.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

C) Che l'importo del canone mensile di locazione dell'abitazione attualmente occupata è di Euro. \_\_\_\_\_



FRATELLI E SORELLE DEI RICHIEDENTI		
Cognome e nome	Residenza	Occupazione

Io sottoscritt \_\_, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato la presente richiesta di intervento socio-assistenziale in ogni sua parte e che quanto in essa espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e di tutti i dati reddituiali e patrimoniali inseriti.

**INFORMATIVA ART. 13 del D. Lgs 196/2003**  
 Ai sensi degli articoli 7 e 13 del D. Lgs 196/2003 si informa che:  
 A) La sottoscrizione della presente richiesta di intervento socio-assistenziale comporta l'aver preso visione e l'autorizzazione alla raccolta dei dati personali forniti, che formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa succitata.  
 B) Tali dati saranno trattati per finalità strettamente connesse ai servizi sociali ed in modo da garantirne la sicurezza anche attraverso strumenti automatizzati.  
 C) Il conferimento di tali dati è indispensabile per l'erogazione dei servizi cui si riferiscono e per gli obblighi correlativi. Pertanto, un eventuale rifiuto a fornire tutti i dati richiesti, comporterebbe l'impossibilità di erogazione.  
 D) Relativamente ai dati medesimi l'interessato può esercitare i diritti previsti all'articolo \_\_ del D. Lgs 196/2003 succitato.

San Gavino Monreale, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

*Parte riservata all'Ufficio*

Operatore di riferimento: \_\_\_\_\_

Verifica effettuata in data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

OSSERVAZIONI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_