ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI
ZAFFERANA ETNEA

E p. c. AL SINDACO

Oggetto: **ISTANZA PER L'ACCESSO ALL'ASSEGNO ECONOMICO PER IL CONTRASTO DELLA POVERTA' E PER IL RECUPERO DEI SOGGETTI SVANTAGGIATI – ANNO 2024**

__l__ sottoscritt__ _____nat__ il _____

a _____e residente a _____

in via _____n°_____ tel._____

Cod. Fisc. _____trovandosi nelle condizioni di disagio economico previste dal regolamento comunale approvato con delibera di Consiglio Comunale n° 67 del 21/12/2009 e modificato con delibera di Consiglio Comunale n° 50 del 26.11.2015

C H I E D E

di essere ammess___ per il corrente anno alla selezione per il beneficio dell'assegno economico previsto dal regolamento comunale per il contrasto della povertà e per il recupero dei soggetti svantaggiati.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali nel caso di false dichiarazioni, ai sensi art. 76 DPR n° 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

D I C H I A R A

- Di essere residente nel Comune di Zafferana Etnea a far data dal _____
- Che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA

- Che la situazione reddituale relativa al suo nucleo familiare risultante dall'allegata attestazione ISEE anno 2024, in corso di validità ammonta a € _____

☐ di **essere** ☐ di **non essere** sottoposto a provvedimenti dell'Autorità Giudiziaria;

☐ di **aver subito** ☐ o di **non aver subito** decesso, allontanamento, abbandono dell'unico percettore di reddito

☐ di **possedere** invalidità civile nella percentuale del _____;

☐ di **non possedere** invalidità civile;

☐ di **essere** disoccupato a far data dal _____;

☐ di **non essere** disoccupato e di essere impegnato nello svolgimento di attività lavorativa _____;

☐ che i componenti il mio nucleo familiare sono anch'essi disoccupati;

☐ di non aver in atto alcun reddito;

☐ di possedere solo la casa di abitazione;

☐ di non possedere alcun immobile di proprietà;

☐ di essere in casa in affitto;

☐ che all'interno del proprio nucleo **è presente** ☐ o **non è presente** familiare con invalidità 100%;

☐ di **usufruire** ☐ o di **non usufruire** di assistenza da parte del Comune, nella cura dei figli (convitto, semiconvitto);

☐ che il mio nucleo familiare **è** ☐ **non è** percettore di assegno di maternità (art. 66 L. n° 448/98)

☐ che il mio nucleo familiare **ha percepito** ☐ **non ha percepito** il contributo regionale per l'abitazione in locazione art. n. 11 L. 431 del 09/12/1998;

☐ che nessun componente del nucleo familiare ha beneficiato per l'anno 2023 di qualsiasi forma di assistenza (cantieri, progetto lavoro, ect.);

☐ che nessun altro componente il nucleo familiare ha presentato analoga istanza;

Zafferana Etnea lì_____

IL RICHIEDENTE

_____

N.B.

- Segnare le caselle che interessano
- Allegare copia di valido documento di riconoscimento
- Allegare copia attestazione ISEE anno 2024 redditi anno 2022
- Allegare certificato di disponibilità al lavoro rilasciato dall'ufficio competente
- Allegare, se dovuti, ulteriori documenti