AI SERVIZIO SOCIALE DEL COMUNE DI MERATE

<u>protocollo@comune.merate.lc.it</u> <u>comune.merate@halleypec.it</u>

Il/La	sottoscritto/a							
nato	/a a			il _				
codi	ce fiscale:							
resic	dente a Merate in via _					nº_		
recap	iti telefonici		MAIL			@(SCRIVERE IN STAMPATELLO)		
SOL	sensi della Deliberazione (LIDARIETA' ALIMENTARE DI L'EROGAZIONE DEI I	! CUI ALL'ART.	.2 DEL DECRETO CHIEI	D LEGGE N.	154 DEL 2	23.11.2020: ATTC	O DI INDIRIZZO"	
A TAL FINE DICHIARA: consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, Che il nucleo familiare è composto da: indicare nome cognome data di nascita e grado di parentela (madre, padre, figlio ecc.) indicare anche se la persona è disabile (indicare SI-NO)								
N°	Cognome e Nome	Co	dice Fiscale		ata di ascita	Rapporto di parentela	Indicare se la persona è disabile	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
Altre	esì, dichiara e autocert	ifica per sé	e per l'inter	o nucleo	familiare	di cui sopra		
	Di essere residente nel Comune di Merate.							
	Che i componenti del nucleo familiare possiedono conti correnti con saldo al 30/11/2020 non superiore a € 5.000,00 complessivi.							
	Che gli introiti presunti mensili del nucleo familiare, al netto delle spese di mutuo, affitto, utenze, non è superiore ad € 500,00 . Tale introito si intende comprensivo di ogni entrata (cassa integrazione ordinaria e in deroga e assimilati se erogati, stipendi, pensioni di qualunque tipologia, reddito di cittadinanza, contributi connessi a progetti personalizzati di intervento, reddito di inclusione e di cittadinanza, altre indennità di qualunque natura).							
	Che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza.							

		to del nucleo familiare deriva da (specificare barrando le caselle el nucleo familiare)	di interesse per ogni
		☐ redditi da lavoro (indicare importo mensile) €	
		☐ reddito di cittadinanza €	
		☐ reddito di emergenza €	
		□ NASPI €	
		Cassa integrazione €	
		□ contributi INPS €_	
		\square pensioni (indicare tipologia pensione) \in _	
		□ redditi derivanti da locazioni €	
		□ altro (indicare)€	
		□ NESSUN REDDITO	
П	Che il nucle	eo familiare vive in un'abitazione di (barrare la casella corrispo	ondente):
_	Circ ii riaci	☐ proprietà con rata mensile per mutuo pari a €	,
		☐ locazione alloggio pubblico canone mensile €	
		☐ locazione alloggio privato canone mensile €	•
		☐ comodato d'uso gratuito	
		_	
		□ altro	
	Di sostene	ere le seguenti spese mensili per utenze e/o altro (indicare t	ipologia spesa e importo)
		□ utenze pari a €	_
		_	<u>-</u> 1€
		con conto corrente congelato e/o nella non disponibilità t i e/o non in possesso di strumenti di pagamento elettroni	temporanea dei
	Di essere in	carico ai servizi Sociali SI NO	
Merat	e lì	FIRMA	
se ot M pu Ti re ne	ensibili ai sens etemperanza al erate sono racc ubblici; il loro t tolare del tratt esponsabili est ell'ambito degl	o/a letta l'allegata informativa esprime il consenso al trattamer si del D.Lgs. 196/2003 e degli artt. 13 e 14 GDPR (Regolam I D.Lgs. nº 101/2018, per cui i dati personali trattati dal Servizio colti per finalità di intervento specifiche del settore ed acquisiti di trattamento è svolto in forma cartacea e mediante strumenti i tamento è il Comune di Merate con sede in P.zza degli Eroi di terni e/o designati espressamente individuati. I dati posso ili altri uffici istituzionali e amministrativi, nonché conosciut	nento UE 679/2016) in o Sociale del Comune di irettamente da soggetti nformatici e telematici. 3, avvalendosi anche di ono essere comunicati i dai soggetti pubblici
ac	ccesso agli atti.		iormative in materia di
Merat	e lì	FIRMA	

Allegare Fotocopia documento di identità.