All' Ufficio Servizi Sociali
del Comune di Erice

Oggetto: Richiesta inserimento graduatoria per i progetti di pubblica utilità per i cittadini in condizioni di disagio economico.

_l __ sottoscritt__ _____, versando in una situazione di disagio economico

C H I E D E

ai sensi dell'art.15 del Regolamento Comunale di disciplina dell'assistenza economica approvato con Deliberazione del C.C. n. 33 del 21.04.2015, esecutiva a termini di legge, di essere inserito nella graduatoria generale per usufruire del beneficio di cui in oggetto.
A tal fine,

D I C H I A R A

Ai sensi del D.P.R. 445/00 in materia di dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o di atto di notorietà:

- di essere nat___ a _____ (prov._____) il _____;

- di essere residente a _____ in Via _____ n.____;

- di essere in possesso del seguente Cod. Fisc. _____;

- tel._____ cell._____;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:_____;

Che in atto il proprio nucleo familiare è composto da:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado parentela

Altresì, il sottoscritto dichiara:

che **il proprio nucleo familiare nell'anno 2023 ha percepito un reddito complessivo** (a qualsiasi

titolo percepito) di € ---------- rinveniente da:

- Pensione INPS lavoratori dipendenti €_____
- Pensione sociale €_____
- Pensione di invalidità €_____
- Indennità di accompagnamento €_____
- Indennità di disoccupazione/ altro similare €_____
- Indennità di frequenza €_____
- Lavoro dipendente €_____

- Lavoro saltuario €_____
- Lavoro autonomo €_____
- Assegno di mantenimento del coniuge €_____
- Altro (*specificare la tipologia)* €_____

Che il richiedente e/o i componenti del nucleo familiare nell'anno 2023 hanno percepito dal Comune di Erice o da altri Enti *(possono essere barrate più caselle):*

- Contributo Economico Continuativo €_____
- Progetto Pubblica Utilità €_____
- Borsa Lavoro/Servizio Civico €_____
- Contributo Voucher Casa €_____
- Contributo Economico Straordinario malattia/farmaci/spese funerarie €_____
- Assegno di Maternità €_____
- Assegno Nucleo Familiare €_____
- Bonus Figlio €_____
- Carta REI €_____
- Reddito di Cittadinanza €_____
- Altro ..... €_____

Allega, a corredo della presente istanza, la seguente documentazione in carta libera:

1) dichiarazione di disponibilità al lavoro presentata all'ex Uff. di Collocamento;
2) copia della carta d'identità del richiedente, in corso di validità;
3) Certificato medico;
4) (Altro) _____

___ l___ sottoscritt__ in caso di accoglimento dell'istanza s'impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione riguardo alla composizione e alla situazione economica di tutto il nucleo familiare, dichiarandosi a conoscenza della comminatoria, in caso di inottemperanza, della sospensione del trattamento economico assistenziale.

Il sottoscritt____ consapevole delle responsabilità penali e civili, dichiara ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n.445 - che quanto contenuto nella presente dichiarazione sostitutiva unica è vero ed è documentabile su richiesta dell'A.C. ovvero è dalla stessa accertabile. Dichiara altresì di essere consapevole che i benefici riscossi indebitamente su base di dichiarazione mendace, dovranno essere rimborsati all'A.C.

Autorizza, altresì al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016.

Erice, lì _____

IL RICHIEDENTE

_____