



Al Servizio Affari Sociali

Piazza Vittorio Veneto 16

Fax 06 / 90160015

## **OGGETTO = Richiesta di Contributo Economico**

Castelnuovo di Porto,

Il / la sottoscritto /a			
Nato / a			
Residente a Castelnuovo di Porto in Via		n	cap
Telefono	Cellulare		
Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di falsi richiamata dall'art. 76 del D.P.R 445 del 28		ı veritiere di for	mazione o uso di atti
	DICHIARA		
☐ Dichiara di essere Disoccupato / a;			
☐ Di essere iscritto nelle liste del Centro per	r l'impiego;		
☐ Di essere dipendente presso:			
☐ Di essere Occupato / a in lavori saltuari; _			
☐ Di essere Pensionato / a;			
☐ Di essere Invalido / a (civile, del lavoro, di	guerra, altro		);
☐ Di essere Titolate di Pensione di Invalidità	;		
☐ Di essere Titolare di Assegno di accompa	gnamento;		
☐ Di essere Coniugato / a;			
☐ Di essere Celibe / Nubile;			
☐ Di Separato /a;			
☐ Di essere divorziato /a;			
☐ Di essere vedovo /a;			

☐ Di essere Studente / Studentessa presso la Sc	uola / Università			
☐ Di essere in Possesso i seguenti autoveicoli e / o ciclomotori				
MODELLO	ANNO			
☐ che il proprio nucleo familiare è proprietario dei	seguenti autoveicoli e / o ciclomotori			
MODELLO	ANNO			
	I			
СН	IEDE			
☐ CONTRIBUTO ECONOMICO:				
Dichiaro di essere informato che la mancata prese comporterà l'archiviazione d'ufficio della presente	·			
Dichiaro di essere a conoscenza che saranno effett dichiarazioni rese e che il servizio sociale effettuera al di procedere alle opportune verifiche.	•			
Ai sensi e agli effetti del D.Lgs. 196 / 2003 autorizzo al trattamento dei fati personali raccolti nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.				
Allega alla presente:				
☐ Attestazione I.S.E.E				
☐ Fotocopia del documento di riconoscimento				
	Il Dichiarante			