



COMUNE DI BELLIZZI  
PROVINCIA DI SALERNO

Area Servizi alla Persona

Ufficio Servizi Sociali

**RICHIESTA CONTRIBUTO ASSISTENZIALE**  
**NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE - ESENTE BOLLO (D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445 ART. 37 C. 1)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_,  
residente in Bellizzi alla via \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

l'erogazione di un contributo economico assistenziale.

A tal uopo, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e valendosi della facoltà stabilita dall'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle pene previste dall'art. 76 del succitato Decreto e della decadenza dei benefici in caso di dichiarazioni mendaci, a norma dell'art. 75 stesso Decreto, sotto la propria responsabilità

#### DICHIARA

- di essere in possesso di tutti i requisiti previsti nel vigente Regolamento Comunale per la concessione di contributi assistenziali;
- che i componenti del proprio nucleo familiare in possesso di certificato di disoccupazione sono i seguenti: \_\_\_\_\_
- che i componenti del proprio nucleo familiare in possesso di certificato di invalidità sono i seguenti: \_\_\_\_\_
- che il numero di protocollo di Attestazione ISEE, in corso di validità, presentata all'INPS, è il seguente: Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, da cui risultano i seguenti valori: ISE € \_\_\_\_\_, ISEE € \_\_\_\_\_;
- di necessitare di un contributo economico assistenziale per le seguenti motivazioni:  
\_\_\_\_\_

Allega alla presente:

- certificazione medica: \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La sottoscritta, ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003, "codice in materia dei dati personali", autorizza il Comune di Bellizzi al trattamento dei dati sopra riportati e dichiara di essere informato dei diritti di cui all'art. 7 del summenzionato D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 spettanti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## NOTA INFORMATIVA

È un servizio rivolto ai cittadini che si trovano in particolare stato di indigenza economica per cause non imputabili alla loro volontà.

L'interessato deve compilare, in ogni sua parte, l'apposito modello e consegnarlo al Comune.

L'interessato può presentare la richiesta di intervento per non più di tre volte all'anno. Tutte le forme di aiuto economico concesse dall'Amministrazione, ai sensi del vigente regolamento, non costituiscono diritto di continuità per gli anni successivi.

La richiesta è istruita dall'Ufficio Servizi Sociali con indagini in forma diretta e/o indiretta. Conclusa l'istruttoria, il richiedente verrà informato del provvedimento di concessione o di diniego del contributo richiesto.

Si rende noto che l'Amministrazione adotta tutte le misure necessarie a garantire che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali, ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Ai sensi dell'art. 7 del citato decreto, l'interessato, in particolare, ha diritto di ottenere conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, l'indicazione delle finalità e modalità del trattamento, nonché l'aggiornamento, l'integrazione e la cancellazione dei dati.