**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 2025**

\_\_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 2025, in corso di validità ammonta a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 di **essere** o 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 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);

 **è** percettore di assegno di maternità (art. 66 L. n° 448/98) **non è** percettore di assegno di maternità (art. 66 L. n° 448/98)

 che il mio nucleo familiare **ha percepito**  o **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 2024

 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 2025 redditi anno 2023
* Allegare certificato di disponibilità al lavoro rilasciato dall’ufficio competente
* Allegare, se dovuti, ulteriori documenti