

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 2026**

__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

CHIEDE

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

DICHIARA

- 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 2026, in corso di validità ammonta a € ____

☐ di essere ☐ 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 **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 2025 di qualsiasi forma di assistenza (cantieri, progetto lavoro, ect.);
- ☐ che nessun altro componente il nucleo familiare ha presentato analoga istanza;
- Zafferana Etnea li _____

IL RICHIEDENTE

N.B.

- Segnare le caselle che interessano
- Allegare copia di valido documento di riconoscimento
- Allegare copia attestazione ISEE anno 2026 redditi anno 2024
- Allegare certificato di disponibilità al lavoro rilasciato dall'ufficio competente
- Allegare, se dovuti, ulteriori documenti