



GRUPPO FRATRES SANT'ANTONIO ABATE
Via Dante Alighieri 57- 80057 Sant'Antonio Abate (NA)
081 8796632 fratres.abatese@libero.it



COMUNE DI SANT'ANTONIO ABATE
(Provincia di Napoli)

DATA _____ PROT _____

FONDO SOLIDARIETA' 2015

DOMANDA DI CONTRIBUTO ECONOMICO A VALERE SUL FONDO DI SOLIDARIETA' 2015.

(Avviso Pubblico ai sensi della Delibera di G.M. n. 120 del 25/06/2013)

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR del 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dalla legislazione penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti,

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____ residente in Sant'Antonio Abate alla
Via/Piazza _____ n. _____ Codice fiscale _____
documento di riconoscimento _____ N. _____
scadenza _____ rilasciata dal _____ di _____
stato civile **Celibe/nubile** **Coniugato/a** **vedovo/a** **Separato/a** **Divorziato/a**
telefono _____ cellulare _____ e-mail _____

consapevole:

- delle disposizioni e condizioni previste contenute nel Regolamento;
- di quanto riportato nell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla presente domanda;
- che la dichiarazione mendace, la falsità in atti e l'uso di atto falso costituiscono reato ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e comportano l'applicazione di sanzioni penali;

CHIEDE

Di concorrere all'assegnazione del contributo a valere sul " Fondo di Solidarietà " istituito dal Comune di Sant'Antonio Abate per il sostegno al reddito di nuclei familiari in situazione di temporanea difficoltà economica.

A tal fine,

DICHIARA

(Barrare con una X le caselle di interesse)

Di essere residente nel Comune di Sant'Antonio Abate;

Di essere cittadino italiano;

oppure

Di essere cittadino del seguente Stato membro all'Unione Europea: _____;

Di essere cittadino extracomunitario, in possesso di regolare Carta di Soggiorno con scadenza il ____/____/____;

Che l'ISEE 2015 del proprio nucleo familiare riferito è pari ad € _____;

che il proprio stato di occupazione è

disoccupato da oltre un anno

disoccupato da meno anno

pensionato

lavoratore in mobilità/ cassa integrazione

lavoratore part-time o occasionale

lavoratori a tempo determinato

lavoratori a tempo indeterminato

lavoratore autonomo

FRATRES

Gruppo Fratres Sant'Antonio Abate
Via Dante Alighieri 57- 80057 Sant'Antonio Abate (NA) telefono 081 8796632
Email: fratres.abatese@libero.it



GRUPPO FRATRES SANT'ANTONIO ABATE
Via Dante Alighieri 57- 80057 Sant'Antonio Abate (NA)
081 8796632 fratres.abatese@libero.it

COMUNE DI SANT'ANTONIO ABATE
(Provincia di Napoli)

FONDO SOLIDARIETA' 2015

Che l'abitazione in cui risiede è di **Proprietà in affitto in comodato d'uso gratuito**

Di non risultare proprietario di altri immobili (fabbricati, aree fabbricabili e terreni) oltre l'abitazione principale (né il richiedente né altro componente del nucleo familiare);

Che il proprio nucleo familiare nell'anno in corso **ha non ha** beneficiato, di contributi economici a qualsiasi titolo;

Che il proprio nucleo familiare è il seguente:

Parentela	Cognome	Nome	Data nascita	Luogo nascita	Codice Fiscale	Posizione Lavorativa	Disabile

Dichiaro, inoltre, di voler accedere al fondo utilizzando il sostegno economico per il seguente intervento

Alimenti Sanitari Utenze.

Solo per chi sceglie l'intervento "spese per utenze":

dichiaro, alla data odierna, di **aver ricevuto non ricevuto** avviso di mora o di distacco dell'utenza.
(in caso positivo allegare copia dell'avviso)

Firma

Sant'Antonio Abate li _____

TRATTAMENTO DEI DATI

I dati forniti sono coperti da segreto d'ufficio e garantiti dall'osservanza del D.lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali). Sono pertanto utilizzati esclusivamente per l'erogazione del contributo. Ai sensi del D.Lgs. n. 196/03, i richiedenti autorizzano l'Associazione Gruppo Fratres Sant'Antonio Abate a richiedere agli Uffici competenti ogni eventuale atto, certificazione, informazione, ritenute utili ai fini della valutazione della domanda.

dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa,

Firma _____

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

- 1. Tipo documento:** indicare se trattasi di carta d'identità, patente di guida o passaporto;
- 2. ente che ha rilasciato il documento:** comune, utc;
- 3. nucleo familiare:**
grado di parentela: coniuge, figlio, genitore, fratello, sorella, altro;
posizione lavorativa: disoccupato, studente, impiegato, pensionato;
disabile: sì o no;
- 4. preferenza contributo :** indicare la preferenza del tipo di beneficio: **Alimenti , Sanitari, Utenze;**

Il modulo dovrà essere compilato in modo leggibile, tutti i campi sono obbligatori.

I volontari Gruppo Fratres Sant'Antonio Abate saranno a disposizione per l'assistenza per la compilazione del modulo.

FRATRES

Gruppo Fratres Sant'Antonio Abate
Via Dante Alighieri 57- 80057 Sant'Antonio Abate (NA) telefono 081 8796632
Email: fratres.abatese@libero.it