

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI  
SAN ZENONE DEGLI EZZELINI – TV

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_, Cod. fiscale \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

L'erogazione di:

- Buoni spesa per prodotti di prima necessità;

### A TAL FINE DICHIARO

(ai sensi per gli effetti previsti degli artt. 46-47-48 e 76 del DPR n. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni)

#### QUANTO SEGUE:

- 1) di essere titolare di pensione dell'importo di € \_\_\_\_\_ mensili;
- 2) di beneficiare di altri redditi  NO  SI
- DA LAVORO dell'importo di € \_\_\_\_\_ mensili
- DA BENI IMMOBILI dell'importo di € \_\_\_\_\_ mensili
- DA INTERESSI SU DEPOSITI BANCARI dell'importo di € \_\_\_\_\_ mensili
- ALTRO \_\_\_\_\_ dell'importo di € \_\_\_\_\_ mensili
- 3) di essere disoccupato  NO  SI iscritto nelle relative liste presso l'Ufficio di \_\_\_\_\_ di godere di una delle seguenti misure di sostegno al reddito:
- Cassa Integrazione  sì  no Se sì, importo mensile Euro \_\_\_\_\_
  - Naspi  sì  no Se sì, importo mensile Euro \_\_\_\_\_
  - Reddito di Cittadinanza  sì  no Se sì, importo mensile Euro \_\_\_\_\_
  - Reddito di Inclusione  sì  no Se sì, importo mensile Euro \_\_\_\_\_
- 4) di abitare in un alloggio:
- di proprietà
- in affitto, con canone di € \_\_\_\_\_ e spese condominiali mensili di € \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_
- 5) di non avere altri redditi o proprietà al di fuori di quanto dichiarato sopra.

6) che il mio nucleo familiare, di stabile convivenza, è così composto:

COGNOME NOME	parentela	PROFESSIONE	TIPO DI REDDITO	REDDITO MENSILE

DICHIARO INOLTRE di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 26 della legge 15/1968, richiamato dall'art.2 del.21 del. D.P.R. N. 403/1998, e successive modifiche ed integrazioni.

A TAL PROPOSITO ATTESTO di essere a conoscenza che l'Ente erogatore (il COMUNE DI SAN ZENONE DEGLI EZZELINI) potrà eseguire controlli nei miei confronti e nei riguardi dei miei familiari, in modo da accertare la veridicità delle informazioni fornite, anche rivolgendosi agli Istituti di credito o ad altri intermediari finanziari, specificando a tal fine tutti gli elementi necessari alla verifica.

(luogo e data)\_\_\_\_\_

firma\_\_\_\_\_

**ALLEGATI NECESSARI** alla presente domanda:

1. I.S.E.E. in corso di validità **NON SUPERIORE AD € 18.000,00=**
2. **Ultime 4** buste paga dei componenti la famiglia. In alternativa: Certificato di iscrizione al Centro per l'Impiego.
3. Saldo estratto c/c e libretto postale, aggiornato, e **NON SUPERIORE AD € 8.000,00=**, con la movimentazione degli **ultimi 6 mesi**.
4. Eventuale permesso di soggiorno.
5. Eventuale documentazione sanitaria attestante il disagio dei componenti la famiglia.
6. Contratto d'affitto (**regolarmente registrato**) e fotocopie delle ricevute d'affitto e delle spese condominiali, oppure lettera di sollecito del pagamento.
7. Eventuale certificato della Commissione Sanitaria ULSS, comprovante la condizione di invalido civile, o altra documentazione sanitaria ritenuta rilevante ai fini dell'attestazione del proprio stato di salute.
8. Fotocopia di un documento di identità valido.

---

#### **Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante**

I dati personali acquisiti con la dichiarazione sostitutiva:

- a) Devono essere forniti necessariamente per determinare la situazione economica del nucleo del dichiarante;
- b) Sono raccolti dal Comune di San Zenone degli Ezzelini ed utilizzati, anche con strumenti informatici, al solo fine di valutare la situazione economica e il diritto al contributo;
- c) possono essere comunicati ad altri Enti per controlli previsti;
- d) saranno pubblicati nell'albo dei beneficiari di provvidenze di natura economica, come previsto nella normativa vigente.

Il dichiarante può rivolgersi in ogni momento al Comune di San Zenone degli Ezzelini per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al trattamento, se trattati in violazione di legge.

Il Comune di San Zenone degli Ezzelini è titolare del trattamento dei dati.

Il Responsabile del trattamento dei dati è il Segretario Comunale.

(luogo e data)\_\_\_\_\_

firma\_\_\_\_\_