



COMUNE DI SANTADI
Provincia di Carbonia Iglesias
P.zza Marconi, 22 – C.A.P. 09010
Tel. 0781.94201 – Fax 0781.941000

AREA AMMINISTRATIVA E ALLA PERSONA

SETTORE SERVIZI SOCIALI

**Al Sig. SINDACO
Del COMUNE DI SANTADI**

OGGETTO: MODULO PER L'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI DI NATURA ECONOMICA.

Il/la sottoscritt_____

nat_____ a _____ (prov. _____) il _____

E residente a SANTADI in via _____, n. _____ tel _____

Codice fiscale _____,

trovandosi in stato di bisogno, chiede un intervento di:

- Assistenza economica - ammissione servizio civico comunale;
- Assistenza economica mediante la facilitazione nei pagamenti dei servizi comunali e non (mensa scolastica, colonia marina, attività sportive ...), e mediante la fruizione di beni di proprietà del Comune (alloggi);
- Assistenza economica straordinaria d'urgenza per fronteggiare situazioni che richiedono una soluzione immediata;
- Assistenza economica sotto forma di Buono farmaci;
- Assistenza Economica sotto forma di Buoni Alimentari o Buoni Pasto;
- Assistenza economica per spese sanitarie e/o a titolo di rimborso spese di viaggio per patologie.
- Assistenza economica a sostegno delle famiglie affidatarie di minori;
- Assistenza economica per inserimento in struttura;
- Assistenza economica ordinaria continuativa cioè nel medio periodo.

Si allega alla presente domanda:

1. Dichiarazione sulla composizione del nucleo familiare;
2. Certificazione ISEE ai sensi del D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159;
3. Dichiarazione redditi esenti IRPEF percepiti dal nucleo familiare
4. Dichiarazione sulla situazione lavorativa, sociale e familiare;
5. Dichiarazione descrittiva sullo stato di disagio per il quale si richiede l'intervento;
6. Eventuali certificazioni sanitarie/verbali d'invalidità;

Santadi li _____

Firma _____

_____, sottoscritt_____ dichiara di essere informat_____, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. n° 196 del 30/06/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento finalizzato all'intervento richiesto, per cui presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Santadi, li _____

Firma _____