

AL COMUNE DI MARINO  
CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE  
SERVIZI SOCIALI

**Modulo richiesta Interventi Socio-Assistenziali**

Il/Lasottoscritt__(Cognome)	(Nome)	
Nat__a	il	Residente a
Via/Piaz za	n.	CAP
Codice Fiscale		
Tel	email	

**CHIEDE**

Di poter usufruire di:

- Intervento a sostegno economico ( art. 19 del  
Regolamento comunale) per il seguente motivo

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Interventi ed attività connesse a percorsi di inclusione  
sociale
- Emergenza abitativa
- Medicinali
- Altro

\_\_\_\_\_

A favore di:

- Se stesso
- Per il/la Signor/a

\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via/p.zza \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

In qualità di:

- Genitore
  - Tutore
  - Altro \_\_\_\_\_
- (specificare)

### **DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità

- di essere beneficiario di altre prestazioni di sostegno al reddito (es. RdC, Naspi, cassa integrazione, indennità di mobilità, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale);
- Di essere a conoscenza che non verranno accettate istanze corredate da ISEE con difformità/incongruità;
- di impegnarsi ad aderire al progetto di intervento individualizzato (se richiesto) e che la mancata adesione e/o collaborazione degli accordi presi con il Servizio Sociale sarà motivo di esclusione;
- di essere consapevole che potrà essere presentata una sola domanda e concesso un solo contributo per nucleo familiare.

### **ALLEGA**

- Copia del documento del richiedente o estremi del documento rilevati e sottoscritti dal responsabile del procedimento ( ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)
- Attestazione ISE/ISEE ORDINARIO in corso di validità
- Copia IBAN su carta intestata rilasciato dall'istituto Bancario o postale
- Altro \_\_\_\_\_

Estremi del documento del richiedente \_\_\_\_\_

Attestazione del Responsabile del Procedimento \_\_\_\_\_

Marino \_\_\_\_\_

Firma

---

Io Sottoscritto/a    Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

- Dichiaro ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, di ~~essere~~ essere consapevole delle sanzioni, anche penali, in cui si può incorrere in caso di dichiarazioni false o mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, così come disposto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, come previsto dall'art. 75 del DPR n. 445/2000;
- Dichiaro di essere consapevole che il Comune di Marino effettuerà controlli volti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e dei documenti presentati anche avvalendosi di enti a autorità a questo preposte. La non veridicità delle dichiarazioni rese e dei documenti presentati dall'utente, annulla la richiesta e comporta i provvedimenti previsti per legge (art. 35 del Regolamento Comunale)
- Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Marino \_\_\_\_\_

Firma

---

AREA RISERVATA ALL'UFFICIO

PARERE DELLA COMMISSIONE data \_\_\_\_\_

FAVOREVOLE alla richiesta

\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

Per la somma di euro \_\_\_\_\_

NEGATIVO alla richiesta

---

---

---

---

---

Le Assistenti Sociali

---

---

---