



Amministrazione destinataria

Comune di Porto Recanati

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

## Domanda di erogazione di bonus economici

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

l'erogazione di bonus economici

- continuativo
- straordinario per il pagamento di
- canone di locazione
  - bollette
  - spesa e generi alimentari
  - altro (specifica )

### per il seguente motivo

Motivazione

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

che il nucleo familiare del beneficiario è composto da

Cognome	Nome	Data di nascita	Grado di parentela (*)	Professione (**)	% Disabilità (***)

**Grado di parentela (\*)**

adottato, bisnonno/bisnonna, cognato/cognata, convivente con vincoli di adozione affettivi, convivente in convivenza non affettiva, cugino/cugina, figliastro/figliastro, figlio/figlia, fratellastro/sorellastra, fratello/sorella, genero/nuora, intestatario, marito/moglie, nipote, nipote (collaterale), nipote (discendente), non definito/comunicato, nonno/nonna, padre/madre, patrigno/matrigna, pronipote (discendente), responsabile della convivenza non affettiva, suocero/suocera, tutore, unito civilmente, altro affine, altro parente

**Professione (\*\*)**

imprenditore libero professionista, dirigente impiegato, lavoratore in proprio, operaio e assimilati, coadiuvante, casalinga, studente, disoccupato/in cerca di prima occupazione, pensionato/ritirato dal lavoro, altra condizione non professionale

**Disabilità (\*\*\*)**

nessuna, 1%-33%, 34%-45%, 46%-50%, 51%-66%, 67%-74%, 75%-99%, 100%

in merito alla cittadinanza

- italiana
- comunitaria
- extracomunitaria

Permesso di soggiorno numero

Rilasciato da

Data di rilascio

**pertanto allega copia del documento**

che nel nucleo familiare sono presenti

- persone con disabilità riconosciuta (Legge 104/92)

**pertanto allega documentazione**

- familiari con particolari patologie

Specificare età

- minori

che si hanno rapporti con altri servizi territoriali

- Ser. T
- dipartimento salute mensale
- UMEE
- UMEA

in merito all'attuale condizione lavorativa

occupato presso

Specificare

**pertanto allega ultima busta paga**

disoccupato/inoccupato da

Specificare data

di avere un ISEE in corso di validità pari a

Importo

€

Data di rilascio

Data di scadenza

in merito all'immobile in cui risiede il richiedente e il nucleo familiare

di proprietà

in locazione con canone mensile di €

Specificare

**pertanto allega copia del contratto di locazione**

pagamento di un mutuo con rata mensile di €

Specificare

in usufrutto

in comodato d'uso gratuito concesso da

Specificare

eventuali ulteriori prestiti e/o finanziamenti a carico del richiedente

Specificare

#### DICHIARA INOLTRE

di impegnarsi a comunicare tempestivamente ai servizi sociali del Comune di Porto Recanati eventuali cambiamenti che la propria situazione socio-economica dovesse subire.

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- attestazione ISEE in corso di validità oppure dichiarazione sostitutiva unica delle condizioni economiche del nucleo familiare per la richiesta di prestazioni sociali agevolate
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia dell'ultima busta paga
- copia della certificazione di condizione sanitaria
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Porto Recanati

Luogo

Data

il dichiarante