

**ISTANZA PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO ECONOMICO UNA TANTUM  
“ MISURA DI CONTRASTO ALL’EMERGENZA SOCIALE”**

Spett.le  
COMUNE DI STRADELLA  
Servizio Attività Socio Assistenziale Educativa  
UFFICIO INTERVENTI SOCIALI  
Via Marconi, 35  
27049 Stradella (PV)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
stato estero di nascita \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
indirizzo (via e n. civico) \_\_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- In favore di se stesso
- in qualità di \_\_\_\_\_ del Sig./Sig.ra  
(grado di parentela – tutore/amministratore di sostegno)

Cognome Nome \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
stato estero di nascita \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
indirizzo (via e n. civico) \_\_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_

**Di poter beneficiare degli interventi di sostegno al reddito della  
“MISURA DI CONTRASTO ALL’EMERGENZA SOCIALE”  
a tal fine**

**DICHIARA**

*Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:*

**Di trovarsi nella condizione di:**

- ESCLUSIONE ABITATIVA

Specificare condizione:

---

---

---

- GRAVE EMERGENZA SOCIALE

Specificare condizione:

---

---

---

- EMERGENZA SOCIO/SANITARIA

Specificare condizione:

---

---

---

- di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne integralmente le condizioni;
- che la situazione reddituale del proprio nucleo familiare è quella che risulta dalla dichiarazione ISEE allegata.
- Di essere in condizione di bisogno con ISEE inferiore o uguale a € **12.000,00**;
- di essere a conoscenza che il Comune di Stradella procederà, ai sensi della normativa vigente, ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese per la partecipazione all'avviso. La riscontrata non veridicità delle dichiarazioni comporterà la decadenza dei benefici eventualmente concessi con eventuale recupero coattivo della somma erogate.
- Di trovarsi in condizione di esclusione abitativa e/o di grave emergenza sociale e socio-sanitaria.

**INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 196/2003 Art. 7 E DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)**

Tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Stradella saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Stradella.

IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

(firma leggibile)

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**ALLEGA**

- copia documento di identità in corso di validità;
- copia del titolo di soggiorno o della ricevuta di rinnovo (*solo per richiedenti extraUE*)
- Dichiarazione ISEE in corso di validità
- Documentazione attestante lo stato di esclusione abitativa e/o di grave emergenza sociale e socio-sanitaria