



A tale scopo, sotto la propria responsabilità,

## DICHIARA

A) di essere titolare della pensione:

- I.N.P.S. Cat. \_\_\_\_\_ dell'importo di € \_\_\_\_\_ mensili;
- VITALIZIO dell'importo di € \_\_\_\_\_ mensili;
- PENSIONE ESTERA dell'importo di € \_\_\_\_\_ mensili;
- RENDITA I.N.A.I.L. dell'importo di € \_\_\_\_\_ mensili;
- INVALIDITÀ CIVILE dell'importo di € \_\_\_\_\_ mensili;
- ASSEGNO O INDENNITÀ DI ACCOMPAGNAMENTO di € \_\_\_\_\_ mensili;
- ALTRO: specificare tipo \_\_\_\_\_ di € \_\_\_\_\_ mensili.

B) di beneficiare dei seguenti altri redditi:

- da lavoro: dell'importo di € \_\_\_\_\_ mensili;
- da interessi su depositi bancari: dell'importo di € \_\_\_\_\_ mensili.

C) che il suo nucleo familiare è così composto:

	COGNOME E NOME	ATTIVITÀ O PROFESSIONE SVOLTA	REDDITO MENSILE
1			
2			
3			
4			
5			
6			

PARENTI TENUTI PER LEGGE AGLI ALIMENTI: ai sensi dell'Art. 433 del Codice Civile e dell'Art. 168 della Legge n. 151 del 19/05/1975 (Riforma del Diritto di Famiglia): coniuge, figli, figli dei figli, genitori, generi e nuore, suocero, suocera, fratelli e sorelle.


- D) ALLOGGIO:  di proprietà  in affitto € \_\_\_\_\_  
 uso gratuito  mutuo € \_\_\_\_\_

E) PROPRIETÀ IMMOBILIARI (case, terreni):

SI

NO

Se affittate, indicare a chi, l'importo mensile riscosso, l'ubicazione \_\_\_\_\_

F) VEICOLO: tipo \_\_\_\_\_ anno di immatr. \_\_\_\_\_

G) DI NON AVER OTTENUTO SUSSIDI ECONOMICI DAL COMUNE DI CRESpano DEL GRAPPA.

Se sì, specificare importo e periodo \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false,

### DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità che le risposte date nel presente prospetto sono conformi al vero.

Il/La sottoscritto/a si impegna, inoltre, in caso di accoglimento della presente richiesta, a segnalare al Comune di **Crespano del Grappa** Ufficio Servizi Sociali – (Tel. 0423-939378) – entro 30 giorni dal suo verificarsi, qualsiasi variazione della composizione sopra indicata della famiglia, dei redditi sopra documentati e dichiarati e di quanto altro dichiarato nella presente.

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA I SEGUENTI DOCUMENTI (in carta semplice):

- Stato di famiglia;
- I.S.E.E.;
- Fotocopia dei certificati di pensione o altra documentazione atta a comprovare i redditi propri e dei componenti il nucleo familiare;
- Fotocopia della ricevuta dell'eventuale affitto;
- Certificato della Commissione Sanitaria dell'ULSS comprovante l'eventuale qualifica di invalido civile;
- Fotocopia ultima busta paga componenti il nucleo familiare;
- Stato di famiglia dei figli non conviventi anche se coniugati, con relative copie busta paga o dichiarazione dei redditi;
- Per i lavoratori autonomi copia dell'ultima dichiarazione dei redditi;
- Dichiarazione attestante lo stato di disoccupazione;
- Altri documenti \_\_\_\_\_

NOTA BENE: le eventuali provvidenze economiche verranno rimosse personalmente dal/dalla sottoscritto/a.

In caso di impossibilità a riscuotere l'eventuale aiuto economico, delego il Sig.

\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_

Distinti salut

Crespano del Grappa, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

In fede,

\_\_\_\_\_

