

che **nessuno** del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico (reddito e pensione di cittadinanza, reddito di inclusione, naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione, pensioni superiori al minimo vitale pari ad € 459,83 e altre forme di sostegno previste a livello locale, regionale o nazionale);

che uno o più componenti del nucleo beneficiano di altre forme di intervento di sostegno pubblico (reddito e pensione di cittadinanza, reddito di inclusione, naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione, pensioni superiori al minimo vitale pari ad € 459,83 e altre forme di sostegno previste a livello locale, regionale o nazionale):

- Specificare _____

- dell'importo mensile di € _____

- solo per i beneficiari di reddito o pensione di cittadinanza indicare se il contributo risulta sospeso per effetto della mancata presentazione dell'attestazione ISEE 2020 _____

per i cittadini stranieri non UE, di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità;

altro (*specificare*):

Allega fotocopia della carta d'identità o di altro documento di identità (via mail può essere inviata la foto del documento) ed autorizza i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (*es. anagrafe, servizi sociali ecc.*) e nazionali (*es. INPS, Guardia di Finanza ecc.*).

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

Lì _____

(firma per esteso e leggibile)

SPAZIO RISERVATO AI SERVIZI SOCIALI

Acquisiti i seguenti documenti:

- Visura relativa allo stato di famiglia anagrafico;
- Documenti relativi ad altri contributi comunali, regionali e nazionali
-

l'istante:

- Viene ammesso ai seguenti benefici: _____
- Viene escluso da ogni beneficio per i seguenti motivi:

Lì,

Il Responsabile del servizio
