



COMUNE DI CAPANNORI

Al Comune di Capannori
Servizio Politiche di welfare,
relazione e sostegno alla persona

Richiesta Assegno di assistenza.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a Capannori,
frazione _____ Via _____ n° _____
Stato civile _____ Codice Fiscale _____
Telefono _____ E. mail _____

CHIEDE

ai sensi del Regolamento Comunale per la concessione dell'assegno di assistenza approvato dal Consiglio Comunale con con Atto n.37 del 16/05/2003

per sé stesso:

per il seguente familiare: (grado di parentela) _____

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____ residente a Capannori,
frazione _____ Via _____ n° _____
Stato civile _____ Codice Fiscale _____
Telefono _____ E. mail _____

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 Legge 28.12.2000 n° 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa",

- **che**, il nucleo familiare del destinatario dell'intervento così composto:

cognome e nome	data di nascita	relazione di parentela	attività

- **che** i familiari non conviventi tenuti all'assistenza del destinatario dell'intervento (e specificamente il coniuge, genitori e figli) sono seguenti:

cognome e nome	data di nascita	relazione di parentela	telefono

- **che** il destinatario dell'intervento risulta essere titolare dei seguenti redditi mensili: (es. indennità di accompagnamento, pensione da lavoro, pensione di invalidità, ecc.):

- **di** essere a conoscenza che:

1. ai sensi dell'art.71 della Legge 28.12.2000 n° 445, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;

2. ai sensi dell'art.76 Legge 28.12.2000 n° 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendano attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità, che le notizie fornite sono complete e veritiere;

3. ai sensi dell'art.75 Legge 28.12.2000 n° 445 , in caso di dichiarazioni non veritiere, decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione;

4. in caso di attivazione della prestazione l'entità del contributo verrà determinata in base alla certificazione ISEE ai sensi della normativa vigente;
5. ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. N°196/2003,
- a) la richiesta di dati è finalizzata alla verifica della sussistenza dei requisiti necessari alla concessione dell'intervento richiesto;
 - b) il conferimento dei dati ha natura obbligatoria nel senso che l'interessato deve rendere le dichiarazioni e la documentazione richiesta;
 - c) la conseguenza dell'eventuale rifiuto di ottemperare a quanto sopra, determina l'impedimento alla costituzione di rapporti con la Pubblica Amministrazione;
 - d) i soggetti o le categorie di soggetti cui possono essere comunicati i dati sono:
 - 1 - il personale dell'Ente implicato nel procedimento,
 - 2- ogni altro soggetto interessato ai sensi della Legge 7 agosto 1990 n° 241, modificata ed integrata dalla Legge 11 febbraio 2005 n° 15;
 - e) i diritti dell'interessato sono quelli previsti dall'art. 7 del D. Lgs. N° 196/2003;
 - f) soggetti attivi del trattamento dati è il Servizio Politiche di welfare, relazione e sostegno alla persona – Ufficio Assistenza alla Persona e Ufficio Promozione Sociale ;
 - g) responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Servizio Politiche di welfare, relazione e sostegno alla persona

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente al Servizio Politiche di welfare, relazione e sostegno alla persona del Comune di Capannori ogni variazione in ordine a quanto dichiarato.

Capannori, _____

Firma *

* Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento del dichiarante