

Dott. Vito Zilli
Responsabile

A.S. Anna Rosa Trinchera
Assistente Sociale

c/o Ufficio Servizi Sociali
Comune di Lequile

Oggetto: Emporio Solidale. Istanza.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il __/__/____,
residente in Lequile alla via _____ Telefono _____,
Codice Fiscale: _____

CHIEDE

Di usufruire dei servizi offerti dall' Emporio Solidale a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- 1. di avere un ISEE del nucleo familiare non superiore a € 7.500,00, pari ad € _____;**
 da € 0 ad € 2.500,00 **punti 30**
 da € 2.500,01 ad € 5.000,00 **punti 15**
 da € 5.000,01 ad € 7.500,00 **punti 10**

- 2. di aver un nucleo familiare, anagraficamente così costituito:**

	NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	PT
Richiedente		Nato a _____ il _____	
Coniuge richiedente		Nato a _____ il _____	
Figlio		Nato a _____ il _____	
Figlio		Nato a _____ il _____	
Figlio		Nato a _____ il _____	
Altro componente		Nato a _____ il _____	

Composizione del nucleo familiare* Max punti 35

- Per ogni componente 3 pt
 n. 1 genitore con n. 1 figlio/a minore punti 15
 n.2 genitori con n. 1 figlio/a minore punti 10
 per ogni ulteriore figlio punti 4

- 3. di essere in possesso del requisito di cui all' art. 4 dell' avviso si no di cui si allega certificazione;**

- 4. di essere nella seguente condizione abitativa:**

- Casa di proprietà pt.. 3**
 è in atto il pagamento di un mutuo si ulteriori 2 pt no
 Casa in affitto da: privato pt. 4 pubblico pt. 2
è in atto lo sfratto esecutivo? si ulteriori 2 pt no

5. di essere nella seguente condizione

di aver usufruito del servizio dell'emporio nella scorsa annualità ; **pt.. 0**

di non aver usufruito del servizio dell'emporio nella scorsa annualità ; **pt.. 15**

6. di essere beneficiario della misura SIA/RED/REI.

Allega alla presente:

- 1) Copia del documento di identità;
- 2) Attestazione ISEE in corso di validità;
- 3) Copia Codice Fiscale

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai fini della presente procedura, ai sensi del D. Lgs. 196/2003

Lì, _____
