Al Sig. Sindaco
Comune di
ACI CASTELLO

Il/La sottoscritto/a _____nato/a a_____ il _____

residente in Aci Castello, Via _____ n. ____

C.F. _____ Tel. _____ _____

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio di cui al progetto "**Aiuto in … Comune**", giusta delibera di G.M. N°02 del 11/01/2019, redatto in ottemperanza all'art. 43 bis del Regolamento dei Servizi Sociali, approvato con delibera di C.C. N° 51/2012, per l'importo di € _____, equivalente alla somma della cartella esattoriale allegata, attraverso il pagamento diretto da parte del Comune del Tributo Comunale scaduto e non pagato.

A tal fine,consapevole delle responsabilità penali che si assume ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci; di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai densi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000; di essere consapevole che, nel caso venissero riscontrate dichiarazioni mendaci, dcadrà dal beneficio eventualmente ottenuto ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- Di essere a conoscenza del progetto e di accettarlo nella sua totalità (il progetto è visionabile nel sito istituzionale dell'Ente o presso l'ufficio Servizi Sociali);
- Di essere moroso nei confronti del Comune di Aci Castello del Tributo scaduto relativo alla TARI all'anno _____, pari ad € _____ iscritto al ruolo e non pagato (si allega cartella esattoriale);
- Che il reddito complessivo del nucleo (ISEE anno 20____) è pari ad € _____, giusto modello allegato ;
- Di trovarsi nel seguente stato di bisogno particolare ed eccezionale di cui allega documentazione:
  - Sfratto in corso si ☐ no ☐
  - Pagamenti arretrati (morosità) relativi a beni e servizi di primaria necessità si ☐ no ☐
  - Eventi straordinari ascrivibili a vicende imprevedibili e gravi si ☐ no ☐
- Stato di salute precario (*copia attestato da certificazione medica struttura pubblica del richiedente o di componente il nucleo)* si ☐ no ☐
- Che nel proprio nucleo familiare sono presenti figli minori di anni 14 n. ☐
- Di appartenere a nuclei familiari disgregati (*produrre copia sentenza di separazione/divorzio)* si ☐ no ☐
- Di abitare in casa in affitto (*copia regolare contratto*) si ☐ no ☐
- Di essere in condizione di disoccupazione dal _____
- Di non avere beni immobili ☐
- Di possedere solo la prima casa si ☐ no ☐
- Che il proprio nucleo è così composto:

Cognome e Nome	***Data***	***Luogo di nascita***	***Relazione di parentela***

Ai fini della valutazione si allega documentazione relativa alle dichiarazioni sopra rese
Non saranno prese in considerazione le domande incomplete di documentazione allegata.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. Del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, acconsente al trattamento dei dati personali

Aci Castello lì _____

FIRMA

_____