



**E) VEICOLO:**

tipo \_\_\_\_\_ anno di immatricolazione \_\_\_\_\_

**F) UTENZE** Anno Precedente (**Acqua, Luce, Gas**). Importo Euro \_\_\_\_\_

**G) SUSSIDI ECONOMICI:**

Di non avere ottenuto SUSSIDI ECONOMICI o altre agevolazioni Sociali dal Comune di San Marcellino, da altri Comuni o da altri Enti pubblici e privati.

Se ottenuto, specificare: Ente, importo e periodo:

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

**DICHIARA**

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

Il sottoscritto si impegna, inoltre, in caso di accoglimento della presente richiesta, a segnalare al Comune di San Marcellino – Ufficio Servizi Sociali (tel/fax 081/8124835 ) entro 30 giorni dal suo verificarsi, qualsiasi variazione della composizione sopraindicata della famiglia, dei redditi sopra documentati e dichiarati e di quant'altro dichiarato nella presente.

Di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali avviene per l'espletamento dei soli adempimenti stabiliti dalla legge in materia e comunque nella piena tutela dei propri diritti ed in particolare della propria riservatezza.

Pertanto, ai sensi della legge 31.12.1996, n. 675, dà al Comune di San Marcellino il proprio consenso.

Il sottoscritto è a conoscenza che il contributo economico che dovesse essere erogato dal Comune, costituisce ANTICIPAZIONE su eventuali disponibilità economiche e patrimoniali di cui l'interessato stesso od i suoi eredi dovessero, tanto nel presente che nel futuro, divenire titolari, costituendo fin d'ora su di essi privilegio ai sensi degli artt. 2751 e 2778 del C.C., cedendo a tutti gli effetti il relativo credito nella misura anticipata dal Comune.

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

- Dichiarazione ISEE;  Stato di famiglia,  Copie, delle ricevute Utenze pagate.  Copia documento di riconoscimento.
- Altri documenti ritenuti idonei al fine di esprimere in giudizio sulla reale ed effettiva necessità di un sussidio economico:

Le eventuali provvidenze economiche verranno riscosse personalmente dal sottoscritto.

In caso di impossibilità a riscuotere l'eventuale aiuto economico delego il sig.:

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_