



**CITTA' DI ALBANO LAZIALE**  
Servizi Sociali

**MODULO DI DOMANDA**

Da presentare o presso l'Ufficio Protocollo, sito in Piazza Costituente, 1 o presso l'Ufficio Servizi Sociali, sito in Via San Francesco, 10 Lunedì e Giovedì ore 15.30/17.30 – Martedì, Mercoledì e Venerdì ore 8.30/11.00

**Concessione contributi economici ordinari - Anno 2018**

La sottoscritta/Il sottoscritto

(nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

C.F. | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

**CHIEDE**

Barrare:

- **contributo economico ordinario per integrazione al reddito;**

Il contributo economico ordinario per integrazione al reddito previene e contrasta la povertà e l'emarginazione sociale del singolo e delle famiglie, nei casi in cui la situazione di particolare bisogno non sia risolvibile nel medio-lungo termine a causa delle situazioni che la determinano. Si rivolge infatti agli adulti impossibilitati ad intraprendere percorsi progettuali per età o cause non dipendenti dalla propria volontà (inabilità lavorativa, invalidità superiore al 75%, etc...).

- **contributo economico per sostegno al reddito con progetto sociale personalizzato.**

Il contributo economico per sostegno al reddito con progetto personalizzato è uno strumento per il superamento di difficoltà temporanee e si pone all'interno di un processo di responsabilizzazione che deve mirare al raggiungimento dell'autonomia. Si rivolge infatti agli adulti singoli e ai nuclei familiari attivi nel miglioramento della situazione attraverso l'adesione a percorsi concordati con il Servizio per la tutela della salute e verso l'inclusione anche mediante tirocini, borse di lavoro, la ricerca attiva di lavoro e l'adesione a progetti di formazione.



- fotocopia del documento d'identità/permesso di soggiorno in corso di validità;
- per chi ne fosse in possesso e in busta chiusa copia del certificato d'invalidità del richiedente;
- Copia della Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) e dell'**attestazione I.S.E.E.** in corso di validità;
- autocertificazione della situazione socio-economica e familiare per l'assegnazione del punteggio (Allegato 1 o Allegato 2 del modulo di domanda).

IL DICHIARANTE

---

Il sottoscritto/a delega al ritiro del contributo economico che verrà eventualmente concesso il/la sig. \_\_\_\_\_ e allega pertanto delega motivata e sottoscritta e copia del documento e codice fiscale del delegato.

**Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per l'invio di comunicazioni da parte dell'Amministrazione. Dichiaro inoltre di essere informato/a che la mancata presentazione al colloquio con l'assistente sociale comporterà l'archiviazione d'Ufficio della presente istanza. Dichiaro infine di essere a conoscenza che saranno effettuati controlli a campione in merito alle dichiarazioni rese e che il Servizio Sociale effettuerà visite domiciliari presso le abitazioni degli utenti, anche senza preavviso, al fine di procedere con le opportune verifiche.**

IL DICHIARANTE

---

Albano Laziale Li \_\_\_\_\_