

RICHIESTA DI ASSISTENZA ECONOMICA

Assistente sociale Cod. SISA

- R RINNOVO N NUOVA PROPOSTA V VARIAZIONE
 F FAMIGLIA E MINORI Z ANZIANI D DISABILI N NUOVE POVERTA'

COGNOME E NOME del **richiedente**:

NATO IL A RESIDENTE

VIA C.F. TEL

VALORE ISEE: REDDITO MENSILE:

CARATTERISTICHE DEL NUCLEO FAMILIARE

- 1 nucleo familiare con presenza di minori e precarie condizioni lavorative degli esercenti la potestà genitoriale
- 2 nuclei monoparentali a seguito di separazione/vedovanza con figli minori
- 3 nuclei familiari con a carico persone non autosufficienti (disabili/anziani) minorenni e/o maggiorenni
- 4 persone ultra65enni
- 5 persone con modalità di vita marginali inseriti in programmi terapeutici
- 6 donne sole in stato di gravidanza ed in situazioni difficili
- 7 EX IPI (minori riconosciuti dalla sola madre)
- 8 giovani tra i 18 e 21 anni con percorsi di autonomizzazione
- 9 nucleo familiare senza reddito a causa della perdita del lavoro per cause non attribuibili alla persona

CITTADINANZA

- I ITALIANA
- C COMUNITARIA (specificare la nazionalità)
- E EXTRACOMUNITARIA (specificare la nazionalità)

STATO DI FAMIGLIA

| COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | GRADO DI PARENTELA | OCCUPAZIONE |
|----------------|-------------------------|--------------------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

RICHIESTE DI SOSTEGNO AL REDDITO INOLTRE NELL'ARCO DELL'ULTIMO ANNO

- maggiorazioni sociali alla pensione SI - NO
- indennità di disoccupazione SI - NO

- assegno al nucleo SI - NO
- assegno di maternità SI - NO
- sostegno al canone di locazione SI - NO
- fondo sociale regionale morosità ATC SI - NO
- risposta al censimento ATC SI - NO
- bonus energia SI - NO
- altro

SITUAZIONE ABITATIVA

- abitazione di proprietà
spese condominiali ed utenze domestiche €.....
 - abitazione in locazione
Canone mensile di affitto €.....
spese condominiali ed utenze domestiche €.....
 - abitazione concessa in regime di ERP (edilizia residenziale pubblica)
Canone mensile di affitto €.....
spese condominiali ed utenze domestiche €.....
 - è avviata/in corso/definitiva la **procedura di sfratto** per morosità/cessazione contratto.....im porto morosità Euro.....maturata a partire dal.....
 - in casa sono presenti i seguenti apparecchi audiovisivi (es. parabola, abbonamento sky,tv,hi-fi,ecc) e informatici (es. computer, stampante, scanner....)
-

SITUAZIONE ECONOMICA

- Redditi al netto del pagamento IRPEF (es. pensioni, stipendi ecc...): €.....
- Redditi esenti dal pagamento dell'Irpef (es. indennità di accompagnamento): €.....
- Altri redditi (es. assegni di mantenimento, borse lavoro ecc): €.....
- Importi effettivamente corrisposti al nucleo da persone tenute all'obbligo di assistenza, ai sensi dell'articolo 433 del Codice Civile: €.....
- Valore di beni mobili o immobili intestati o donati a terzi, senza ricavarne proventi, nei tre anni precedenti la richiesta di contributo €.....
- Redditi provenienti da lavori svolti saltuariamente, anche se non documentabili ai fini fiscali: €.....
- Sussidi erogati dallo Stato o da altri Enti pubblici: €.....
- Sussidi erogati da Enti privati: €.....(*specificare quali*)
 di essere / non essere creditore di pensioni, assegni, indennità, redditi da lavoro, ecc. non ancora percepiti ma già maturati.....
 di essere / non essere titolare di diritti di proprietà, nuda proprietà, usufrutto, uso e abitazione sui seguenti patrimoni immobiliari:
- Immobile adibito ad abitazione principale Cat. Catastale.....Rendita catastale.....
- Altri immobili.....Rendita catastale
- di avere / non avere proprietà, possesso, o disponibilità non occasionale di un bene mobile registrato (ES. AUTOMOBILE, MOTO, FURGONE....)
- Modello:.....
- Data immatricolazione:.....
- targa
- di possedere / non possedere disponibilità liquide, depositi, titoli, obbligazioni del debito pubblico ed altre attività finanziarie, quote di fondi comuni di investimento, di altri fondi, alla data di presentazione di questa richiesta di contributo

SPECIFICARE MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA:

CAS specificare sotto se per:

SCU (integrazione libri, riduzioni, autobus)

- **AFF** (affitto)
- **MUT** (mutuo)
- **UTE** (bollette/utenze)
- **ANT** (anticipi/caparre)

- SAN** (integrazione per ticket, medicine)
- SOS** (sostentamento, spesa, ...)

SPECIFICARE TIPOLOGIA DI CONTRIBUTO:

1. CONTRIBUTO TEMPORANEO PER FAMIGLIE CON PRESENZA DI MINORI:

- nuclei familiari composti da almeno un adulto genitore esercente la potestà e convivente con figli di età minore. che, a causa di una temporanea situazione di inoccupazione, disoccupazione, sottoccupazione, ecc. abbiano un reddito complessivo, inferiore ai parametri stabiliti dal regolamento
- Specificare se il capofamiglia è: padre madre

C (Continuativo) PERIODO TOT. MESI €

→ CHIUSURA ANTICIPATA IL

2. CONTRIBUTO TEMPORANEO PERSONALIZZATO:

- persone e nuclei familiari in particolari situazioni di disagio e per i quali il sostegno economico sia uno strumento all'interno di un più complessivo progetto di aiuto concordato con i richiedenti, e teso al raggiungimento dell'autonomia;
- persone che aderiscano a progetti, percorsi di cura;
- cittadini che aderiscono a progetti di formazione, orientamento ed avvio al lavoro;
- famiglie monoparentali con figli minori a carico, nel primo anno successivo all'evento di separazione legale, vedovanza, allontanamento dalla famiglia di origine a seguito di eventi gravi quali ad es. la carcerazione di un genitore dei minori, in assenza di sostegno parentale;
- donne sole in stato di gravidanza ed in situazioni difficili per i due mesi precedenti ed i 10 successivi al parto, prive di sostegno parentale; nel caso in cui la gravidanza sia certificata come rischiosa per la salute della donna o del nascituro, il contributo economico potrà decorrere dall'accertamento di detto stato;
- giovani tra i 18 ed i 21 anni di età già in carico come minorenni al servizio sociale consortile, in presenza di un progetto di autonomizzazione;
- persone con modalità di vita marginali, quali l'assenza di una dimora stabile, prive di sostegno parentale, in presenza di un progetto concordato di reinserimento sociale;
- nuclei familiari in cui l'unico componente stabilmente occupato perda il lavoro per cause indipendenti dalla volontà e dal comportamento (ad es. fallimento dell'azienda, messa in mobilità, sopravvenuta grave malattia che sia causa di licenziamento, con esclusione dei contratti di lavoro a tempo determinato);
- persone con programmi di recupero terapeutico certificato come incompatibile con qualsiasi attività e persone inserite in programmi di riabilitazione e reinserimento sociale concordati con i servizi competenti.

C (Continuativo) PERIODO TOT. MESI €

→ CHIUSURA ANTICIPATA IL

3. CONTRIBUTO TEMPORANEO DI SOSTEGNO AI BISOGNI FONDAMENTALI:

- età superiore ai 65 anni;
- persone sole o in coppia, di età compresa tra i 55 e i 64 anni, privi di discendenti o con figli senza alcun reddito – disoccupati e non ricollocabili al lavoro per età e situazioni personali.
- disabili sensoriali e persone, in età adulta, con invalidità od inabilità riconosciute da normative nazionali specifiche (per cause di lavoro, guerra o servizio); invalidi civili con riduzione della capacità lavorativa

pari o superiore al 74% (riconosciuta dalla competente Commissione medico legale con decorrenza 12 marzo 1992) ovvero con riduzione della capacità lavorativa superiore al 66% (se riconosciuta prima del 12 marzo 1992).

- o la persona sia invalida al 100% e sola, o abbia a suo carico figli in età di obbligo scolastico o sia indispensabile la presenza continua di un altro adulto convivente
- o persone in tutela all'Amministrazione consortile con provvedimento dell'Autorità Giudiziaria,
- o minori riconosciuti dalle competenti Commissioni medico legali con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni della propria età, o con invalidità pari al 100%, facenti parte di nucleo familiare con un solo genitore e per i quali sia indispensabile la presenza continua di un adulto convivente ai fini di garantirne l'assistenza personale in alternativa ad altri interventi finalizzati allo stesso scopo.

C (Continuativo) PERIODO TOT. MESI €

→ CHIUSURA ANTICIPATA IL

4. CONTRIBUTO TEMPORANEO PER IL MANTENIMENTO DELL'ABITAZIONE

U (Una Tantum) MESE DI €

C (Continuativo) PERIODO TOT. MESI €

→ CHIUSURA ANTICIPATA IL

5. CONTRIBUTO UNA TANTUM PER SPECIFICHE ESIGENZE:

- o spese per esigenze debitamente certificate di acquisto e riparazione di apparecchi ortodontici, ortottici ed ortopedici, che il Servizio Sanitario Nazionale non è tenuto ad erogare, esclusivamente per i minori in carico al servizio con provvedimento dell'Autorità Giudiziaria ed il cui nucleo familiare abbia redditi pari o inferiori a quelli previsti per beneficiare del *Reddito di mantenimento*;
- o spese per i trasporti essenziali, per l'igiene personale, per la copertura del costo di buoni pasto.
- o situazioni di adulti completamente privi di reddito e di aiuti famigliari, al fine di contrastare le forme più conclamate di emarginazione e povertà, finalizzati all'aggancio ed alla elaborazione di un progetto d'aiuto più complessivo;
- o spese per l'acquisto di apparecchi domestici o mobili di primaria necessità;
- o spese per l'attivazione del contratto di locazione (ad esclusione del deposito cauzionale);
- o spese per la stipula dei contratti per la fornitura delle utenze domestiche indispensabili, a favore di nuclei beneficiari degli interventi illustrati ai Titoli II, III del Regolamento;
- o spese per l'adeguamento delle condizioni abitative di soggetti deboli, attraverso la fornitura di apparecchi ed interventi di manutenzione, fatte salve le competenze del S.S.N. e dei Comuni e la possibilità di effettuazione di tali interventi da parte di volontari

U (Una Tantum) MESE DI €

6. PRESTITI (si allega specifica documentazione)

SPECIFICARE MODALITA' DI PAGAMENTO:

Q (QUIETANZA) DI C.F.

B (BONIFICO) presso la Banca INTERSTATO A

Cod. IBAN

DATA FIRMA A.S.

R.N.P.

SI AUTORIZZA LA SPESA RAI.....