



Unione dei Comuni "Colli Euganei"

Provincia di Padova

Arquà Petrarca - Baone - Cinto Euganeo

Ufficio di Servizio Sociale

Spazio riservato al protocollo:

ALLEGATO B/1

Prot. n.

Al Sig. Sindaco del Comune di

Unione dei Comuni "Colli Euganei"

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

Tel. _____

e-mail: _____

CHIEDE

Di poter beneficiare di un contributo economico:

- continuativo;
- straordinario;

Per _____ i _____ seguenti motivi:

Distintamente.

Lì, _____

FIRMA

Spazio riservato all'Assistente Sociale Responsabile del Procedimento:

Punteggio totale per il calcolo del contributo: _____

Data: _____

FIRMA

ATTESTAZIONE ISEE

- data di rilascio:
- nome CAF:
- data di scadenza:
- importo:
- allega DSU
- altro

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

n°	Nome e cognome	Grado di parentela	Data di nascita	Residenza

REDDITO MENSILE DEI COMPONENTI IL NUCLEO

n°	Nome e Cognome	Occupazione	Reddito

Art. 433 Disponibilità dei parenti tenuti agli alimenti:

Spese sostenute dichiarate:

- riscaldamento:
- elettricità:
- acqua:
- _____
- _____

Abitazione:

- proprietà;
- usufrutto;
- affitto, spesa mensile: _____

Servizio civico comunale

- aderisce SI NO
- presenta eventuale documentazione per essere esonerato dal progetto: _____

EVENTUALE VISITA DOMICILIARE

effettuata SI NO

Allegati:

- Adesione al servizio civico comunale
- fotocopia carta di identità
- bollette
- ISEE
- Relazione sociale dell' Assistente Sociale responsabile del Procedimento
- elenco dei documenti presentati a corredo della domanda
- codice Iban per accredito bonifico
- _____.

Spazio riservato al Responsabile dell'Ufficio servizi sociali per eventuali annotazioni e per presa visione di tutta l'istruttoria.

Annotazioni:

Data, _____

FIRMA

DECISIONE DELL'ASSESSORATO COMUNALE AI SERVIZI SOCIALI

In data: _____ è stato dato parere:

- favorevole
 contrario

Annotazioni:

DECISIONE DELLA GIUNTA

In data: _____ la giunta riunita ha deliberato:

- contributo economico continuativo

stabilito nella somma di euro _____ al mese

con decorrenza dal _____ al _____

- contributo straordinario

pari a euro: _____

con quietanza di pagamento in favore di: _____

Numero di delibera: _____

Numero di determina: _____

Data di registrazione sul fascicolo: _____

A cura di: _____

L'esito del contributo è stato comunicato al richiedente con documento scritto avente la seguente data e n. di protocollo: _____