

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI PER
CURE CLIMATICHE E TERMALI**

Spettabile
COMPRESORIO DELLA VALLE DI NON
Ufficio Socio-Assistenziale
Via C.A. Pilati, 17

38023 - CLES (TN)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ Cittadino _____

residente a _____ domiciliato a _____

in via _____ ☎ telefono nr. _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

di poter fruire di intervento di assistenza economica per:

- CURA CLIMATICA a favore di _____
- CURA TERMALE a favore di _____

Dichiara di _____ aver
----- beneficiato di contributi per spese di soggiorno da altri Enti
non aver

Allo scopo allega la seguente documentazione:

- fotocopia della **dichiarazione di invalidità civile** rilasciata dalle competenti commissioni sanitarie (solo per domanda iniziale);
- dichiarazione sostitutiva di certificazione conforme allo schema allegato attestante, oltre alla **composizione del nucleo familiare**, le **entrate del nucleo** derivanti da pensione, lavoro dipendente o autonomo, sia continuativo che stagionale o occasionale, dalla coltivazione di terreni, dall'allevamento del bestiame, dall'affitto di beni e terreni, da impresa, da capitale, i redditi a tassazione separata, nonché i redditi esclusi dalla base imponibile ai fini dell'imposta sul reddito delle persone fisiche (redditi esenti, redditi soggetti a ritenuta definitiva o a imposta sostitutiva, assegni periodici per il mantenimento dei figli, redditi da lavoro dipendente continuativo prestato all'estero, assegni familiari, assegni di invalidità civile, assegni integrativi di altre prestazioni, ecc): è possibile allegare alla dichiarazione le fotocopie delle entrate documentabili (es. modello 730 o UNICO, modello CUD, Inps 201, Inps O bis M, ecc.). Nello stesso modo è possibile certificare anche lo stato di disoccupazione;

- ricevuta dell'ultimo canone di **affitto** pagato o documentazione attestante l'ammontare del canone;
- documentazione comprovante l'ammontare annuale delle **spese condominiali**;
- documentazione relativa alle spese per eventuali **mutui edilizi** maturate nell'anno precedente a quello di presentazione della domanda;
- certificato medico** (in originale) di prescrizione della cura, rilasciato prima dell'effettuazione del soggiorno;
- fotocopia del certificato rilasciato dalla stabilimento termale alla fine del ciclo, per chi effettua cure termali;
- fattura o altra idonea documentazione di spesa** (in originale) riportante l'indicazione del nome e cognome dell'interessato e la durata del soggiorno.

Il sottoscritto sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

- ⇒ che la situazione anagrafica, lavorativa e reddituale di ciascun componente il nucleo familiare è quella risultante dalla domanda e dalla documentazione allegata.
- ⇒ che tutte le notizie fornite sono complete e conformi al vero e di essere a conoscenza che quanto esposto può essere accertato d'ufficio.

IL RICHIEDENTE

Data _____ Firma _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta in presenza del dipendente addetto signor/a _____
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Data, _____ Firma _____
(Il funzionario incaricato)

3 - DATI ATTINENTI I REDDITI E LE ENTRATE

I dati sotto indicati rappresentano tutti i redditi ed entrate espressi in lire/euro percepiti dal proprio nucleo familiare nell'anno **2002**.

Nr	Redditi di: - pensione - lavoro dip. - affitto - capitale	Redditi di: - autonomo - impresa - agricoli - allevamen.	Redditi soggetti a tassazione separata	- redditi stranieri - pensioni straniere - rendite Inail (*)	- altre entrate - altre rendite - assegni di invalidità - indennità	- imposta netta - addizionale regionale - contributi obbligatori
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						

(*) Specificare la percentuale di invalidità Inail: _____%.

SPESE DETRAIBILI

AFFITTO	Euro
SPESE CONDOMINIALI E RISCALDAMENTO	Euro
QUOTA MUTUO EDILIZIO PRIMA CASA	Euro
SPESE PER BISOGNI ATIPICI	Euro

I redditi per ogni singolo componente del nucleo familiare, vanno riportati nella riga corrispondente ad ognuno facendo riferimento alla colonna "**N**" del quadro "Composizione nucleo familiare".

OPPURE

⇒ Si allegano le fotocopie dei documenti che rappresentano i redditi ed entrate percepite dal proprio nucleo familiare nell'anno **2002**.

nr. _____ Certificato di pensione modello O bis M o cedolini di incasso

_____ Buste paga

- nr. _____ Modello CUD di lavoro dipendente o di pensione
nr. _____ Modello 730 o UNICO
nr. _____ Ricevuta di pensione o redditi stranieri
nr. _____ Ricevuta di rendite Inail
nr. _____ Pensioni e assegni dello Stato a favore di ciechi, sordomuti, invalidi civili
_____ (indennità di accompagnamento)
nr. _____ Assegni provinciali a favore di ciechi civili, sordomuti e invalidi civili
nr. _____ Altri redditi o entrate documentati

Il sottoscritto dichiara inoltre che il proprio nucleo familiare **non ha beneficiato di altri redditi ed altre entrate** oltre quelle sopra indicate.

Inoltre è consapevole delle sanzioni previste nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi richiamate nel D.P.R. 28/12/2000 nr. 445 e di essere a conoscenza che l'amministrazione comprensoriale potrà procedere ad idonei controlli sulla veridicità di quanto dichiarato (ai sensi dell'art.71 del medesimo D.P.R.):

articolo 76 – Norme penali

- 1 - Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
- 2 - L'esibizione di un atto contenente dati non rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
- 3 - Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
- 4 - omissis

e che ai sensi dell'art. 75 dello stesso T.U. decadrà dai benefici eventualmente ottenuti.

articolo 75 – Decadenza dai benefici

- 1 - Fermo restando quanto previsto dall'articolo 76, qualora dal controllo di cui all'articolo 71 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Data, _____

Firma _____
(Il dichiarante)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta in presenza del dipendente addetto signor _____
 sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Data, _____

Firma _____
(Il funzionario incaricato)

Informativa ai sensi dell'articolo 10 della Legge n. 675/96

Si informa che ai sensi dell'articolo 10 della Legge n. 675/96, i dati personali contenuti nella presente domanda e nella dichiarazione resa ai fini dell'accertamento della condizione economica per l'accesso agli interventi socio-assistenziali di cui alla L.P. n. 20/91 e alla L.P. n.14/91 saranno trattati nel rispetto dei diritti della libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza e all'indennità personale.

In particolare si informa che:

- i dati verranno trattati in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico;*
- l'eventuale rifiuto a fornire i dati o al successivo trattamento potrà determinare l'impossibilità, da parte dell'ente gestore, al quale è stata indirizzata la domanda, di dar corso all'erogazione di servizi richiesti;*
- potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'articolo 13 della Legge 675/96;*
- i dati potranno essere comunicati, limitatamente alle informazioni necessarie, ad altri soggetti pubblici e privati che intervengono nella gestione dei servizi richiesti;*
- l'Ente gestore, al quale è stata indirizzata la domanda, è titolare, tramite l'Ufficio socio-assistenziale, del trattamento dei dati ad esso forniti.*