

Amministrazione destinataria
Comune di Godega di Sant'Urbano

Ufficio destinatario
Ufficio servizi sociali

Domanda di accesso al servizio pasti

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					

CHIEDE

di poter usufruire del servizio pasti, secondo quanto previsto dai regolamenti comunali vigenti

Soggetto interessato

- ☐ per sè stesso
- ☐ per il seguente familiare o tutelato

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

in qualità di (*)

Ruolo

In qualità di (*):

amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che trattasi di prima richiesta

Prima richiesta

- ☐ sì
- ☐ no

che il nucleo anagrafico della persona suddetta è così composto

Cognome e nome	Grado di parentela	Data di nascita	Stato di occupazione
Cognome e nome	Grado di parentela	Data di nascita	Stato di occupazione
Cognome e nome	Grado di parentela	Data di nascita	Stato di occupazione
Cognome e nome	Grado di parentela	Data di nascita	Stato di occupazione
Cognome e nome	Grado di parentela	Data di nascita	Stato di occupazione
Cognome e nome	Grado di parentela	Data di nascita	Stato di occupazione
Cognome e nome	Grado di parentela	Data di nascita	Stato di occupazione
Cognome e nome	Grado di parentela	Data di nascita	Stato di occupazione

che le persone civilmente obbligate in base ai sensi dell'articolo 433 del codice civile sono

Cognome e nome	Grado di parentela	Indirizzo/telefono
Cognome e nome	Grado di parentela	Indirizzo/telefono
Cognome e nome	Grado di parentela	Indirizzo/telefono
Cognome e nome	Grado di parentela	Indirizzo/telefono
Cognome e nome	Grado di parentela	Indirizzo/telefono
Cognome e nome	Grado di parentela	Indirizzo/telefono
Cognome e nome	Grado di parentela	Indirizzo/telefono

che in relazione alla propria contribuzione al servizio richiesto

- ☐ di rinunciare alla presentazione della dichiarazione ISEE per la richiesta di prestazioni agevolate e di accettare la compartecipazione al 100% della spesa
- ☐ di chiedere la valutazione della situazione familiare, economica e patrimoniale, al fine della determinazione di una tariffa ridotta per il pagamento delle prestazioni.

A tal fine dichiara:

Che l'ISEE di riferimento del nucleo familiare è

Anno di riferimento ISEE	ISEE nucleo familiare	Scala equivalenza	ISEE

- ☐ che il nucleo familiare del richiedente ha percepito nel medesimo anno di riferimento della certificazione ISEE, i seguenti ulteriori proventi (se esiste condizione di non autosufficienza certificata, indicare i proventi dell'assistito)

- ☐ pensione o assegno sociale del valore annuo di

Valore

€

- ☐ indennità di accompagnamento del valore annuo di

Valore

€

- ☐ rendita vitalizia INAIL pensioni di guerra e indennità corrisposte ai ciechi, sordomuti ed invalidi civili del valore annuo di
Valore €
- ☐ assegni percepiti dal coniuge del valore annuo di
Valore €
- ☐ contributi pubblici (comunali, provinciali, regionali, statali...) del valore annuo di
Valore €
- ☐ pensione estera non conteggiata nell'IRPEF del valore annuo di
Valore €

DICHIARA INOLTRE

- ☒ di impegnarsi a comunicare immediatamente ogni variazione delle situazioni che sono state determinanti per la quantificazione della quota di contribuzione personale al servizio ed in particolare quelle attinenti alla situazione economica ed alla composizione del nucleo familiare
- ☒ di autorizzare l'Ente comunale ad effettuare presso le sedi competenti controlli diretti ad accertare la veridicità dei dati forniti. In caso di opposizione ai suddetti controlli le prestazioni non potranno essere concesse. L'ente può effettuare eventuali controlli anche presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Godega di Sant'Urbano

Luogo

Data

il dichiarante