

All'Ufficio Servizi Sociali  
del Comune di Gossolengo

**DOMANDA**  
**PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO STRAORDINARIO**  
**A SOSTEGNO DEI CITTADINI IN DIFFICOLTÀ A CAUSA DELLA CRISI ECONOMICA**

Io \_\_\_\_\_ sottoscritto/a

.....

nato/a a \_\_\_\_\_ il

.....

residente

a.....

in

via.....

.....

Codice Fiscale .....telefono

.....

**CHIEDO**

di essere ammesso/a all'erogazione del contributo straordinario previsto dal bando del **Comune di Gossolengo** a sostegno dei cittadini in difficoltà a causa della crisi economica.

A tale scopo **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**, in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti e di uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità e sotto la mia personale responsabilità:

**DICHIARO**

1) di essere  cittadino italiano

cittadino di un Paese appartenente all'Unione Europea<sup>1[1]</sup>:

.....

in condizioni di regolarità del soggiorno

cittadino di un Paese non appartenente all'Unione Europea<sup>1</sup>:

.....

in possesso del documento di soggiorno di cui allego copia (per i documenti in corso di rinnovo allegare anche la copia della ricevuta della domanda di rinnovo)

2) che il mio stato di famiglia è così composto:

Relazione di parentela	Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita
richiedent e			

<sup>1[1]</sup> Indicare il Paese di cui si è cittadino.

3) di non essere titolare di diritti reali su beni immobili e che nel nucleo familiare non sono presenti soggetti titolari di diritti reali su beni immobili, escluso l'alloggio di residenza .

4) di aver subito una riduzione del mio stipendio o salario lordo mensile per almeno tre mesi nei seguenti periodi:

---

---

a causa dei seguenti provvedimenti adottati a seguito di crisi aziendale non dovuti alla mia volontà<sup>2[2]</sup>:

---

---

---

---

a causa di perdita del posto di lavoro non dovuto alla mia volontà (escluso il caso del licenziamento per giusta causa) a seguito di<sup>3[3]</sup>:

---

---

5) che la riduzione del mio stipendio o salario lordo mensile perdura tuttora, essendo attualmente nella seguente situazione lavorativa:

---

---

---

<sup>2[2]</sup> Ad esempio: cassa integrazione, messa in mobilità, riduzione dell'orario di lavoro, ....

<sup>3[3]</sup> Ad esempio: licenziamento (escluso il licenziamento per giusta causa), mancato rinnovo di contratto di lavoro a tempo determinato o interinale, ....



Nazione internaz.

c/o Banca \_\_\_\_\_ Sede/Agenzia di \_\_\_\_\_

c/o Ufficio Postale di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato, ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" che:

- i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa e per le attività ad esso correlate e conseguenti;
- il trattamento comporta operazioni relative anche a dati sensibili, per i quali è individuata rilevante finalità di interesse pubblico nel rispetto di quanto previsto dalla legge e dai provvedimenti del Garante per la Protezione dei dati Personali;
- il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- il mancato conferimento di alcuni dati o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità e realizzare l'istruttoria necessaria;
- i dati conferiti saranno comunicati per gli adempimenti procedurali ad altri soggetti pubblici;
- il dichiarante può esercitare i diritti di cui al titolo II del "Codice in materia di protezione dei dati personali" (accesso ai propri dati personali, rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, ecc.) avendo come riferimento il Comune di Gossolengo;
- la cancellazione dei dati comporta l'annullamento del procedimento di erogazione del contributo straordinario per il sostegno ai cittadini in temporanea difficoltà a causa della crisi economica;

- il titolare del trattamento è il Comune di \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ nella persona del Sindaco pro-tempore, con sede in \_\_\_\_\_; centralino tel. \_\_\_\_\_ - fax \_\_\_\_\_;

**Indirizzo a cui inviare le comunicazioni, se diverso da quello del richiedente:**

---

---

---

LA DOMANDA DOVRA' ESSERE PRESENTATA DIRETTAMENTE O PER POSTA RACCOMANDATA, al Comune di Gossolengo - Ufficio Protocollo entro il giorno 15/04/2010 (per le raccomandate farà fede il timbro postale).

Presentazione diretta: LA FIRMA DEL DICHIARANTE VA POSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE COMUNALE

Spedizione tramite posta raccomandata: LA DOMANDA VA FIRMATA E VA ALLEGATA LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'.

Gossolengo, \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

Si attesta che la presente istanza previo accertamento dell'identità personale mediante \_\_\_\_\_ è stata sottoscritta in mia presenza da

\_\_\_\_\_

Lì \_\_\_\_\_

L'addetto alla ricezione

\_\_\_\_\_