

## Amministrazione destinataria Comune di Noventa di Piave

Ufficio destinatario Ufficio protocollo

## Domanda di fornitura di generi di prima necessità

II sottos	critto									
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	ı		
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	ulare	Telefono fisso	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
ii sottosciitto	o cinede che le	comunicazioni	relative at pro	ocedimento trasmesse dall'An	IIIIIIII Strazioni	e vengano mon	ate ai seguenti	- man 1220 ar j	posta elettrolli	.u
CHIEDE										
				СН	IEDE					
di poter a	accedere a	l servizio di	fornitura	<b>CH</b> di generi di prima nec		tivando ta	le richiesta	a per la se	guente cau	ısa
di poter a	accedere a	l servizio di	i fornitura			tivando ta	le richiesta	a per la se	guente cau	ısa
	accedere a	l servizio di	fornitura			tivando ta	le richiesta	a per la se	guente cau	ısa
	accedere a	l servizio di	fornitura			tivando ta	le richiesta	a per la se	guente cau	ısa
	accedere a	l servizio di	fornitura			tivando ta	le richiesta	a per la se	guente cau	ısa
	accedere a	l servizio di	fornitura			tivando ta	le richiesta	a per la se	guente cau	ISa
	accedere a	l servizio di	fornitura			tivando ta	le richiesta	a per la se	guente cau	ısa

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** 

	Cognome	Nome	Data di nascita	Grado di parentela (*)		Professione (	**)
	Grado di parentela (*) coniuge, convivente, dichia	rante, figlio/figlia, fratello/:	sorella, genitore,suocero/s	uocera, genero/nuora, altr	o parente o af <sub>l</sub>	fine	
	coniuge, convivente, dichiarante, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore,suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine  Professione (**)  studente, dirigente, quadro, impiegato, operaio, imprenditore, libero professionista, lavoratore in proprio, socio di cooperativa, coadiuvante, casalinga, pensionato, disoccupato, infante, altro						
<b>✓</b>		nti non conviventi so	ono tenuti per legge	ai sensi dell'art. 433	3 Codice Civ	/ile alla co	orresponsione degli
	= :	genitori, figli, generi/					
	Cognome e nome	Grado di parentela (*)	Professione (**)	Comune di residenza	Indirizzo		Telefono
	Grado di parentela (*): coniuge, figlio/figlia, fratell Professione (**):	o/sorella, genitore,suocero	/suocera, genero/nuora, a	ltro parente o affine, convi	vente		
studente, dirigente, quadro, impiegato, operaio, imprenditore, libero professionista, lavoratore in proprio, socio di cooperativa, coadiuvante pensionato, disoccupato, infante, altro							n, coadiuvante, casalinga,
	che le seguenti notizie sono utili ad illustrare e descrivere la situazione familiare ed a chiarire i motivi della richiesta						
	Notizie						

✓ che oltre al richiedente e al beneficiario del servizio, in nucleo familiare si compone di

<b>✓</b>	che la situazione abitativa è la seguente							
	0	alloggio popolare Affitto						
(	0	alloggio privato  Affitto						
(	0	alloggio in proprietà  Eventuale importo mensile mutuo per acquisto prima casa						
(	0	altre forme di alloggio  Specificare						
<b>✓</b>	ch	e la situazione economica del nucleo de	el richiedente è la seguente					
		redditi mensili da lavoro dei componenti del nucleo familiare  Cognome Nome Importo mensile						
					€			
					€			
					€			
[		redditi mensili da pensioni Cognome	Nome	Importo mensile				
		Cognome	Nome	importo mensile	6			
					€			
					€			
					€			
					€			
rendite patrimoniali (terreni, fabbricati,)  Importo mensile								
	€							
l		depositi in conti correnti bancari / postali  saldo  €						
[		contributi assistenziali (es. indennità accompagnamento, rendite INAIL)						
	_	€						
l		automezzi - beni mobili registrabili ai sensi dell'art. 2683 del C.C.  Valore  €						
[		altre fonti di reddito						
l		Fonte di reddito Importo mensile						
					€			
					€			

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)							
cud, 730, UNICO del nucleo richiede	nte e dei congiunti obbligati						
ultime tre buste paga	ما						
importi aggiornati pensioni (cedolin contratto di locazione e ultime tre ri							
contratto di mutuo e prospetto pag							
saldo bancario/postale relativo a co							
altre rendite patrimoniali							
copia del permesso di soggiorno							
(da allegare in caso di cittadino extracomunitar	io)						
copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firm	a autografal						
altri allegati	u uutogruju)						
Inf	ormativa sul trattamento dei dati persor	nali					
(ai sensi del Regolamento Co	munitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg	gislativo 30/06/2003, n. 196)					
	ormativa relativa al trattamento dei dati p estinataria, titolare del trattamento delle i	•					
presentazione della pratica.	estinataria, titolare del trattamento dene i	mormazioni trasmesse an acco dena					
Noventa di Piave							
INOVERTILA ULT IAVE							
Luogo	Data	il dichiarante					