



Amministrazione destinataria

Comune di Rovigo

Ufficio destinatario

Politiche ed interventi per la coesione  
sociale

## Segnalazione per intervento socio-assistenziale

### 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				

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### di stato civile

Stato civile			
<input type="radio"/>	nubile o celibe		
<input type="radio"/>	coniugato con		
	Cognome	Nome	Codice Fiscale
	Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita
			Cittadinanza
<input type="radio"/>	separato		
<input type="radio"/>	con pronuncia di separazione giudiziale		
<input type="radio"/>	con omologa di separazione consensuale		
<input type="radio"/>	divorziato		

### CHIEDE

la valutazione della propria situazione da parte del servizio sociale professionale per la presa in carico con assistenza economica o diversa progettualità assistenziale.

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**

di aver contattato l'assistente sociale e, pertanto

di aver sostenuto il colloquio con l'assistente sociale

<b>Nominativo assistente sociale</b>
in data
<b>Data</b>

di aver fissato un appuntamento con l'assistente sociale

<b>Nominativo assistente sociale</b>
in data
<b>Data</b>

di aver presentato l'ISEE con protocollo INPS

<b>Importo</b>	<b>Numero di protocollo</b>
€	

che i componenti del nucleo familiare, risultanti dall'attestazione ISEE

non risultano proprietari o comproprietari di automobili e motocicli

risultano proprietari o comproprietari dei seguenti beni mobili registrati

Tipologia (automobili o motocicli)	Cilindrata	Codice fiscale intestatario

**CHIEDE INOLTRE**

che gli eventuali contributi concessi siano versati nel modo seguente fino a nuova comunicazione tramite conto corrente bancario o postale intestato

conto corrente bancario o postale intestato

al sottoscritto

al delegato

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Codice Fiscale</b>						
<b>Sesso</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Luogo di nascita</b>	<b>Cittadinanza</b>					
<b>Residenza</b>								
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Scala</b>	<b>Piano</b>	<b>SNC</b>	<b>CAP</b>

in contanti

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

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

documento della banca o posta che riporti il codice IBAN e l'intestatario del conto

copia del documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati (specificare)

**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.

Rovigo

Luogo

Data

Il dichiarante