



Domanda di contributo dal Fondo sociale comunale

(Regolamento comunale per la concessione di prestazioni dal fondo sociale 12.06.2023 e Ordinanza 01.01.2024)

La domanda deve essere completata in stampatello, in modo esatto e completo.

In caso di dati non corretti o incompleti la domanda non verrà esaminata.

I dati sono trattati in base alla Legge federale sulla protezione dei dati personali (LPD) e relativa Ordinanza.

A) Dati della/del richiedente

Cognome e nome:			
Data di nascita:			
Indirizzo e domicilio:			
Stato civile:	<input type="checkbox"/> coniugato <input type="checkbox"/> convivente <input type="checkbox"/> divorziato <input type="checkbox"/> separato di fatto		
Nazionalità/Permesso	<input type="checkbox"/> svizzera <input type="checkbox"/> indicare tipo di permesso:		
Contatti (tel. fisso + natel):			
Email:			
Professione:			
Datore di lavoro:			
N. persone nell'economia domestica:		di cui sotto i 18 anni	

A.1) Composizione della famiglia/conviventi

Indicare i membri che vivono presso l'economia domestica

Cognome e nome:	Figlia/o, moglie/marito, convivente, ecc	Anno di nascita

A.2) Entrate e uscite mensili

Indicare i dati per tutti i membri che vivono nell'economia domestica (maggioerenni)

Entrate

Cognome e nome	Salario netto	AVS e/o PC	AI e/o PC	Disoccupaz	Assegno infanzia integrativo AFI API	Altro aiuto sociale

Uscite

Locazione e spese accessorie	
Assicurazione malattia	

Sostentamento e abbigliamento	
Spese telefoniche	
Energia elettrica e gas ALL	
Rimborsi debiti o oneri ipotecari	
Costi veicoli (leasing, ecc.)	
Spese diverse (indicare quali)	

B) Prestazioni richieste (Art. 9 e seguenti Regolamento)

B.1) Motivo della richiesta (breve descrizione della situazione attuale):

--

B.2) Prestazioni richieste (art. 9 e seguenti Regolamento)

- Mediche/odontoiatriche
- Affitti scoperti
- Trasloco/mobilio
- Deposito di garanzia affitto
- Extrascolastiche
- Funerarie e di sepoltura
- Altro: _____

B.3) Ha già fatto richiesta di sussidio in passato?

- No
- Sì, in che anno?.....
- Quanto è stato l'ammontare ricevuto?

Indicare l'ente (privato o pubblico) ha ricevuto l'aiuto e la motivazione (breve) della richiesta

La/Il richiedente conferma che i dati sopracitati corrispondono al vero.
In caso di mancato rispetto del Regolamento il Municipio avvierà la procedura per la restituzione in base all'art. 16 del Regolamento, riservata l'azione penale.
L'assistente sociale si riserva la possibilità di richiedere un colloquio con la/il richiedente.

La/Il richiedente autorizza il Municipio e per esso i Servizi comunali a richiedere, se necessario, ulteriori informazioni agli uffici competenti ai fini dell'evasione della domanda per la concessione di prestazioni dal fondo sociale comunale.

Data e luogo: _____ Firma richiedente: _____

C) Documenti allegati (fotocopie)

- Attestazione redditi percepiti quali: disoccupazione, AI, AVS, PC
- Assegni prima infanzia e integrativi, sostegno sociale, alimenti, ecc.
- Contratto di lavoro e conteggi stipendio ultimi tre mesi
- Certificato assicurazione malattia / lettera riconoscimento sussidio cassa malati
- Contratto di locazione
- Ultima notifica di tassazione (anche degli eventuali figli maggiorenni)
- Copie** delle fatture scoperte con relative polizze per le quali si chiede un aiuto
- Se richiesto aiuto per cura dentaria: allegare il preventivo
- Copia documento d'identità e copia eventuale permesso.

Il formulario compilato, firmato va inoltrato al Servizio Sociale Comunale con la documentazione completa al Servizio sociale comunale, Palazzo comunale, 6826 Riva San Vitale o tramite email a.cataldo@rivasanvitale.ch.