

Domanda di sussidio da parte di: COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

Vivo con: \_\_\_\_\_

**allego** STATO DI FAMIGLIA **ad uso FONDAZIONE PRIVATA** dell'anno in corso SE NON PRESENTATO NELLA DOMANDA PRECEDENTE (costo di € 0,26) **NO AUTO CERTIFICAZIONE!!!**

**CASA:**

- Affitto Ater / Caccia Burlo/ Comune € \_\_\_\_\_ al mese, **specificare se regolare nei pagamenti o con morosità** di € ..... (**ALLEGRO COPIA ULTIMO BOLLETTINO**)

oppure

- Affitto privato € \_\_\_\_\_ al mese **incluse spese o + spese** di € \_\_\_\_\_ per amministrazione. (**ALLEGRO COPIA ULTIMO BOLLETTINO**)

oppure

- Casa: di proprietà, con spese per il mutuo di € \_\_\_\_\_ al mese fino all'anno \_\_\_\_\_

oppure

- Casa: di proprietà, con spese condominiali di € \_\_\_\_\_ ogni \_\_\_\_\_ mesi

**(ALLEGRO COPIA VERBALE SPESE CONDOMINIALI ANNUE)**

**LAVORO:**

**da compilare per ogni membro dei conviventi:**

- Se disoccupato (**ALLEGRO COPIA CEDOLINO DISOCCUPAZIONE** o indennità di disoccupazione /mobilità /cassa integrazione con **durata e importi** )
- Se impiegato (**ALLEGRO COPIA DELL'ULTIMA BUSTA PAGA**)
- Se in borsa lavoro (allego la lettera dell'assegnazione borsa lavoro dove è indicata la durata dell'impiego e l'importo percepito)
- Altro:EVENTUALI assegni di mantenimento o lavori a chiamata/voucher

**PENSIONE:**

**da compilare per ogni membro dei conviventi:**

- Sociale/Invalidità civile/reversibilità più pensione di accompagnamento marito € \_\_\_\_\_ al mese (**allego copia della lettera con l'importo per l'anno in corso** )
- Sociale/Invalidità civile/reversibilità più pensione di accompagnamento moglie € \_\_\_\_\_ al mese (**allego copia della lettera con l'importo per l'anno in corso** )
- Invalidità civile figlio € \_\_\_\_\_ al mese (**allego copia della lettera con l'importo per l'anno in corso** )

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Finanziarie/debiti:**

Contratto debito di € \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_ fino all'anno \_\_\_\_\_, che pago in rate da € \_\_\_\_\_  
per il seguente motivo:

**Comune/Ass.Sociali:** Nome \_\_\_\_\_ oppure zona di appartenenza: \_\_\_\_\_

- Mi aiutano con € \_\_\_\_\_ al mese
- Non mi aiutano per niente
- Mi hanno aiutato a pagare \_\_\_\_\_
- Mi hanno aiutato con € \_\_\_\_\_ non tutti i mesi.
- Richiesto / ottenuto Contributo per sostegno al reddito a partire da: \_\_\_\_\_ fino a: \_\_\_\_\_ per importo di € \_\_\_\_\_ al mese. (Allego documentazione)

Eventuali aiuti se ricevuti da ° **PARROCCHIE:** Nome Parrocchia o zona della Parrocchia: \_\_\_\_\_

O dalla ° **CARITAS** Signora/Signor: \_\_\_\_\_

- Mi aiutano con € \_\_\_\_\_ al mese
- Non mi aiutano per niente
- Mi hanno aiutato a pagare \_\_\_\_\_
- Mi hanno aiutato con borse della spesa ogni \_\_\_\_\_.

**DA ALLEGARE SEMPRE PER OGNI DOMANDA:  
ESTRATTO CONTO di BANCA o BANCO POSTA o CARTA ACQUISTI o CARTE  
PREPAGATE o REDDITO DI CITTADINANZA che possiede ogni componente della  
famiglia CON I MOVIMENTI DEGLI ULTIMI TRE MESI E IL SALDO ATTUALE.  
ultimo ISEE una volta all'anno.**

**Chiedo aiuto a pagare le seguenti bollette di cui allego le originali:**

Utenze ACQUA/LUCE/GAS  
ATER  
AFFITTI PRIVATI  
Spese per Amministrazioni condominiali

Altro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Attenzione:

Devono essere trascorsi almeno **3 - 4 MESI** tra una richiesta di sussidio e la prossima  
La domanda può essere consegnata in Fondazione - Via Beccaria n. 3 **SOLO NEI**  
**GIORNI DI LUNEDÌ E MERCOLEDÌ DALLE 08.30 ALLE 10.30 verranno accettate**  
**massimo 20 domande per giornata ( non suonare ad altri condomini!!!!) SE LA**  
**DOMANDA SARA' INCOMPLETA DEI DOCUMENTI RICHIESTI NON**  
**VERRA' ACCOLTA**

TEL. FONDAZIONE 040/660010 - e mail: akcasali@fondazionicasali.it