

SETTORE:.....  
.....Anno: \_\_\_\_\_



## Modulo – “Richiesta di contributo economico individuale”

Il/La sottoscritto/a

Cognome.....Nome.....

Residente a .....

Via/Piazza.....N.....Città.....CAP.....

Tel. Casa ..... Cell .....

Fax..... E-mail:.....

**Chiede l'erogazione di un contributo per:**

**a) OGGETTO DELLA RICHIESTA (*barrare la casella interessata*):**

- Acquisto di tecnologie
- Acquisto di protesi
- Assistente alla comunicazione
- Assistente Domiciliare
- Bisogno sociale (abitazione, ecc.)
- Borsa di studio
- Attività culturali
- Attività sportive

Descrivere in maniera sintetica la motivazione per cui si richiede l'erogazione del contributo:.....

.....  
.....

**b) DURATA:**

Esplicitare la durata del periodo durante il quale si svolge l'attività per cui è richiesto l'erogazione del contributo:.....

.....  
.....

**c) GESTORE SERVIZI:**

Indicare l'Ente/il professionista/l'organizzazione che presta il servizio o l'attività per cui è richiesto l'erogazione del contributo:.....

.....

.....

**d) CONTRIBUTO RICHIESTO (in Euro): €**.....

**A favore di** (indicare le generalità dell'effettivo destinatario del contributo economico):

Cognome.....Nome.....

Residente a .....

Via/Piazza.....N.....Città.....CAP.....

Tel. Casa ..... Cell .....

Fax..... E-mail:.....

**Che il contributo sia erogato con la seguente modalità:**

bonifico bancario accreditato sul c/c bancario IBAN n.

.....Banca.....

..... Agenzia.....

Via/Piazza.....Città ..... intestato a nome

del/della Sig./Sig.ra .....

**Precisa che si tratta di (*barrare la casella interessata*):**

prima presentazione di richiesta

rinnovo di analoga richiesta già presentata nel corso dell'anno precedente

integrazione di intervento oggetto di precedente richiesta

variazione di intervento oggetto di precedente richiesta

A tale scopo consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere finalizzate alla di formazione o uso di atti falsi sono soggette alle disposizioni richiamate dagli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**dichiara:**

che il nucleo familiare del richiedente risultante dallo stato di famiglia residente in Via/Piazza ..... N. .... CAP ..... Comune o Città ..... Provincia di ..... è così composto:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Cittadinanza	Codice Fiscale

che il reddito complessivo lordo del nucleo familiare, come risulta dall'ultima dichiarazione dei redditi allegata (CUD, 730, Mod. Unico), diviso per il numero dei componenti dello stesso, rientra in una delle seguenti fasce:

- fino a € 14.999,00 annui pro-capite;
- da € 15.000,00 a € 24.999,00 annui pro-capite;
- da € 25.000,00 a € 40.000,00 annui pro-capite.
- di percepire una indennità di comunicazione pari ad un importo mensile di € (euro):.....
- di percepire una indennità di frequenza pari ad un importo mensile di € (euro):.....
- di percepire una pensione mensile di assistenza pari ad un importo di € (euro):.....
- di percepire un assegno ordinario di invalidità pari ad € (euro):  
.....

**allega:**

- copia di un documento d'identificazione personale (Carta d'Identità o Passaporto);

- copia della Dichiarazione dei Redditi IRPEF dell'anno precedente riguardante il nucleo familiare nel suo complesso (personale e del/della marito/moglie) e modello ISEE attestante il reddito complessivo familiare;
- verbale d'invalidità rilasciato dall'A.S.L. territorialmente competente** ed eventuale certificazione medico sanitaria (o esami audiometrici relativi) attestanti l'accertamento della disabilità;
- permesso di soggiorno (solo per le persone che non risultino in possesso della cittadinanza italiana);
- il progetto educativo/formativo predisposto, il piano di intervento, le attività previste.

Indicare ogni altro documento utile a comprovare la tipologia e la qualità del progetto che supporta la richiesta di contributo: .....

**Il richiedente si impegna a:**

- a) comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che riguardano la situazione familiare ed economica patrimoniale alla Direzione amministrativa dell'Istituto;
- b) comunicare con tempestività eventuali modifiche della residenza ovvero dei recapiti di riferimento;
- c) relazionare in forma scritta ogni tre mesi la Direzione dell'Istituto in ordine alle fasi di sviluppo del progetto che supporta la richiesta di contributo;

**Il richiedente dichiara, inoltre, di essere informato che:**

- a).il Pio Istituto dei Sordi ha facoltà di richiedere, agli uffici preposti, la produzione delle certificazioni necessarie ad attestare la veridicità delle dichiarazioni sopra indicate;
- b).ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- c).il contributo sarà sospeso qualora venissero a mancare i presupposti, i requisiti o le condizioni che hanno motivato o supportato la richiesta di contributo;
- d).saranno valutate solamente le domande complete della documentazione richiesta ed indicata dal presente modulo;
- e).il contributo economico erogato per l'assistente alla comunicazione o per prestazioni professionali rese da interpreti sarà corrisposto esclusivamente all'interprete stesso ovvero all'organizzazione professionale da cui esso dipende previa dichiarazione di avvenuta erogazione delle prestazioni rilasciata da parte del Dirigente Scolastico o dell'Università;
- f). il ricevimento di comunicazioni inviate a mezzo Fax o posta elettronica deve essere accertata del richiedente o dai suoi aventi causa nel caso in cui non sia evidenziata dall'amministrazione del Pio Istituto dei Sordi entro 15 giorni dall'invio della comunicazione.

Milano, (data).....

Firma del Richiedente

.....