

**Al Sig. Sindaco del
Comune di Treviglio**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ residente in TREVIGLIO

via/piazza _____ tel. _____

per conto / a favore di _____

(in applicazione Regolamento Comunale approvato con deliberazione di C.C. n. 24 del 25/04/2002)

- RICHIEDE LA PRESTAZIONE AGEVOLATA ;*
 NON RICHIEDE LA PRESTAZIONE AGEVOLATA E ACCETTA L'APPLICAZIONE DELLA QUOTA MASSIMA (in tal caso il presente modulo non deve essere consegnato ai CAF, ma deve essere consegnato all'ufficio protocollo o presso l'Assessorato ai Servizi Sociali del Comune di Treviglio);

PER IL SERVIZIO:

- ASSISTENZA DOMICILIARE*
 PASTI A DOMICILIO
 TELESOCORSO
 TRASPORTI
 ASILO NIDO
 CASA DI RIPOSO DI TREVIGLIO
 RICOVERI IN STRUTTURE RESIDENZIALI

Treviglio, _____

(Firma)

Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante (D.Lgs. 196/2003)

I dati personali acquisiti con la richiesta:

- sono forniti necessariamente per il servizio erogato;
- sono raccolti dall'Ente ed utilizzati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare il servizio richiesto.

Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, all'Ente per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento se trattati in violazione di legge.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Treviglio.

DOCUMENTI DA PRESENTARE PER LA COMPILAZIONE DELL'ISEE PER PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE

- 1) CARTA D'IDENTITA' DELLA PERSONA CHE SOTTOSCRIVE LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA.
- 2) CODICE FISCALE PROPRIO E DI TUTTI I COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE CONVIVENTI O FISCALMENTE A CARICO, AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA
- 3) SE POSSESSORI DI IMMOBILI, CERTIFICAZIONE CATASTALE DEI TERRENI E DEI FABBRICATI NONCHE' IL VALORE VENALE DELLE AREE FABBRICABILI (PATRIMONIO IMMOBILIARE) POSSEDUTI AL 31/12 DELL'ANNO PRECEDENTE. SE IN LOCAZIONE, IL CONTRATTO D'AFFITTO PER RILEVARE GLI ESTREMI DI REGISTRAZIONE, CON LE RELATIVE RICEVUTE DI PAGAMENTO DELL'AFFITTO PAGATE.
- 4) CERTIFICAZIONI DEL RESIDUO QUOTA CAPITALE DEI MUTUI IPOTECARI DI TUTTI GLI IMMOBILI POSSEDUTI DAL NUCLEO FAMILIARE AL 31/12 DELL'ANNO PRECEDENTE.
- 5) ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRESENTATA (MODELLO 730 O MODELLO UNICO); SE NON PRESENTATA PORTARE MODELLO CUD O ALTRE CERTIFICAZIONI DI REDDITO.
- 6) VALORE DEL PATRIMONIO NETTO IN CASO DI PARTECIPAZIONI IN SOCIETA' E IMPRESE INDIVIDUALI.
- 7) REDDITI DI LAVORO PRESTATO NELLE ZONE DI FRONTIERA.
- 8) PATRIMONIO MOBILIARE AL 31/12 DELL'ANNO PRECEDENTE CON I DATI DEI GESTORI INTERMEDIARI:
 - * CODICI CAB E ABI DELLA BANCA, NOME E COGNOME INTERMEDIARIO O CODICE DEL GESTORE),
 - * ESTRATTI CONTO BANCARI O POSTALI
 - * TITOLI DI STATO (BOT – CCT – BTP
 - * OBBLIGAZIONI
 - * AZIONI
 - * FONDI DI INVESTIMENTO
 - * ASSICURAZIONI MISTE (CON RELATIVO CONTRATTO E RELATIVI VERSAMENTI).
- 9) IN PRESENZA DI PORTATORE DI HANDICAP PERMANENTE O DI INVALIDITA' SUPERIORE AL 66%, PORTARE IL CERTIFICATO RILASCIATO DALL'ASL O DA UNA COMMISSIONE MEDICA.

ORARI CAF

CISL Via Pontirolo, 15 Treviglio

tel. 0363/426800- fax 41841

SIG.ra Martinelli

CGIL Via C. Battisti, 43/b Treviglio

riferimento: Sig. Mussi Mario tel. 0363/41662

da lunedì a venerdì dalle 9.00 alle 12.00 e dalle 14.30 alle 18.00

sabato dalle 9.00 alle 12.00

UIL

Via Zenale n. 1 – Treviglio

Tel. 0363/302418