

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

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

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

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

**allego STATO DI FAMIGLIA ad uso assistenziale - FONDAZIONE PRIVATA** dell'anno in corso  
SE NON PRESENTATO NELLA DOMANDA PRECEDENTE - **NO AUTO CERTIFICAZIONE!!!**

**CASA, tipo di affitto o proprietà:**

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

**oppure**

- Affitto privato p \_\_\_\_\_ al mese **incluse spese**  
**o + spese** di p \_\_\_\_\_ per amministrazione. (**ALLEGRO COPIA BOLLETTINO ANNO IN CORSO**)  
oppure
- Casa: di proprietà, con spese per il mutuo di p \_\_\_\_\_ al mese fino all'anno \_\_\_\_\_  
oppure
- Casa: di proprietà, con spese condominiali di p \_\_\_\_\_ ogni \_\_\_\_\_ mesi

(**ALLEGRO COPIA RENDICONTO ANNUALE DELLA SPESE CONDOMINIALI per l'anno in corso**)

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

- **SE DISOCCUPATO** (**ALLEGRO COPIA ATTESTATO/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** (**ALLEGRO LETTERA 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/moglie p \_\_\_\_\_  
al mese (**ALLEGRO COPIA DELLA LETTERA CON IMPORTO per l'anno in corso**)
- Invalidità figlio/altri parenti conviventi (**ALLEGRO COPIA LETTERA CON IMPORTO per l'anno in corso** )  
p \_\_\_\_\_ al mese

**ISEE anno in corso** (presentare una volta all'anno)

**Copia Carta di identità** da entrambe i lati.

Firma:

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

\_\_\_\_\_

**Finanziarie/debiti:**

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

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

- Mi aiutano con p\_\_\_\_\_ al mese
- Non mi aiutano per niente
- Mi hanno aiutato a pagare\_\_\_\_\_
- Mi hanno aiutato con p\_\_\_\_\_ non tutti i mesi.
- Richiesto / ottenuto l'Assegno di inclusione /o Supporto Formazione Lavoro a partire da:\_\_\_\_\_ fino a:\_\_\_\_\_ per importo di p\_\_\_\_\_ al mese.  
(Allego estratto conto con i movimenti degli ULTIMI TRE MESI)**

Eventuali aiuti se ricevuti da PARROCCHIE o CARITAS o altri ENTI/FONDAZIONI:

Nome:\_\_\_\_\_

- Mi aiutano con p\_\_\_\_\_ 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-movimenti di BANCA o BANCO POSTA o CARTA ACQUISTI o CARTE PREPAGATE o ASSEGNO DI INCLUSIONE /Assegno di Supporto Formazione Lavoro che possiede ogni componente della famiglia CON I MOVIMENTI DEGLI ULTIMI TRE MESI E IL SALDO ATTUALE.**

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

Utenze ACQUA/LUCE/GAS - **bolletta completa con la parte superiore del bollettino**

AFFITTI PRIVATI

Spese per Amministrazioni condominiali

Altro\_\_\_\_\_

Attenzione:

La domanda può essere consegnata in Fondazione - Via Beccaria n. 3

**SOLO NEI GIORNI DI LUNEDÌ E MERCOLEDÌ DALLE 08.00 ALLE 10.00  
SENZA TUTTI I DOCUMENTI RICHIESTI NON VERRÀ ACCOLTA!!!!**

TEL. FONDAZIONE 040/660010

e mail:

akcasali@fondazionicasali.it