

Spett. Comune di Sesto Calende
Ufficio Servizi Sociali
Piazza Cesare da Sesto, 1
Sesto Calende (VA)

Il sottoscritto/a (NOME)..... (COGNOME).....
nato/a aprov. (.....) stato
il cittadinanza residente a Sesto Calende
in via n. tel.

CHIEDE

La concessione del **PRESTITO SULL'ONORE per un importo di €**

DICHIARA

- Che il contributo richiesto è dovuto per le seguenti motivazioni (di cui si allega giustificativo):

.....
.....
.....

- Che la restituzione avverrà con le seguenti modalità:

o RATA MENSILE di € a far tempo dal mese di
da versare ENTRO IL 15 DEL MESE DI RIFERIMENTO mediante

1) **Bonifico bancario** a favore del Comune di Sesto sul conto di tesoreria comunale presso Intesa SanPaolo spa, filiale di Como, **IBAN IT32W0306910914100000306101**, specificando chiaramente la causale del versamento (NOME E COGNOME, RIMBORSO RATA PRESTITO SULL'ONORE) ;

2) **Bollettino sul c/c n. 18092213** intestato a Comune di Sesto Calende specificando chiaramente la causale del versamento (NOME E COGNOME, RIMBORSO RATA PRESTITO SULL'ONORE) ;

3) **Contanti** presso gli sportelli della Tesoreria comunale di Intesa SanPaolo spa, agenzia di Sesto Calende, via Dell'Olmo, 1, specificando chiaramente la causale del versamento (NOME E COGNOME, RIMBORSO RATA PRESTITO SULL'ONORE) ;

Entro 5 giorni dal versamento la ricevuta deve essere presentata presso l'Ufficio Ragioneria.

- o RISCOSSIONE DIRETTA DA PARTE DEL COMUNE DI SOMME CHE A QUALUNQUE TITOLO DOVRANNO ESSERE PERCEPITE;
- Di aver preso visione delle MODALITÀ ORGANIZZATIVE E ATTUATIVE DEL SERVIZIO "EROGAZIONE BUONI ALIMENTARI E ASSISTENZA ECONOMICA"(approvate con D.G.C. n. 65/2009 e s.m.i.) ;
- Di aver preso visione dei CRITERI DI ACCESSO E LIMITI PER LA CONCESSIONE DI SOVVENZIONI, CONTRIBUTI, SUSSIDI ED AUSILI FINANZIARI (approvati con D.G.C. n. 208/2010);
- Che il proprio I.S.E.E. per l'annoè stato di €.....;
- Che il proprio nucleo familiare è composto da n. persone che corrisponde ad una scala di equivalenza pari a;
- Che nel corso del ha percepito **contributi pubblici o ulteriori proventi (K+U)** per un ammontare complessivo di € che la propria D.E.E.A. (Disponibilità economica equivalente aggiuntiva) che è data da (K + U): SCALA DI EQUIVALENZA è stata di €..... ;
- Che conseguentemente la propria C.E.E.E. è di €.....;
- **Di essere consapevole delle conseguenze anche penali previste in caso di dichiarazioni mendaci dagli artt.75 e 76 del DPR DPR 28.12.2000 n. 445;**

INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 13 del Decreto L.gs.vo 30.06.03 n. 196)

Dichiaro di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, relativa ad un'attività di rilevante interesse pubblico tra quelle elencate al Capo IV del citato D.Lgs.vo 196/2003, e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesti e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente. Prendo atto, infine, che il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio destinatario dei dati in oggetto, che il titolare è il Comune di Sesto Calende, nella persona del Sindaco pro-tempore, e sono consapevole di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del citato Decreto Legislativo 196/2003.

Sesto Calende, lì _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

Allegati:

- fotocopia I.S.E.E.
- fotocopia carta d'identità del richiedente
- altri eventuali documenti previsti dai CRITERI DI ACCESSO E LIMITI PER LA CONCESSIONE DI SOVVENZIONI, CONTRIBUTI, SUSSIDI ED AUSILI FINANZIARI