



COMUNE DI CORREZZOLA

Provincia di Padova

Cod. Fiscale: 80009410285
Partita IVA: 01810450286

✉ Via Garibaldi, 41
✉ Viale Melzi, 5 – Corte Benedettina
35020 – CORREZZOLA (Padova)

☎ 0495.807.007 – 0495.807.008
☎ 0495.807.040
☎ 0495.807.013 – 0499.764.077

E-mail: info@correzzola.it
Sito internet: www.correzzola.it

Prot. Nr.	Correzzola, lì
Alleg. Nr.	
Rifer. nota Nr.	

Al sig. Sindaco
Comune di Correzzola
SEDE

Il sottoscritto/a nato/a.....

il.....residente in via.....n°..... Tel.....

C.F.....

CHIEDE

☐ per se stesso

☐ a favore di nato ail.....

Residente a Correzzola in via..... n°.....

Tel:.....

Medico di Medicina Generale:.....

☐ Contributo Straordinario

☐ Contributo Continuativo

- Pagamento affitto
- Pagamento bollette gas, luce, acqua, ecc
- Acquisto generi alimentari
- Spese riscaldamento
- Spese sanitarie
- Integrazione retta casa di riposo/ retta istituto
- Altro.....

☐ Attivazione Assistenza domiciliare

☐ Attivazione servizio Pasti

☐ Altro.....

Sotto la propria responsabilità dichiara:

REDDITI PERCEPITI DAL RICHIEDENTE DEL BENEFICIO ASSISTENZIALE:

☐ Lavoratore Autonomo qual.....imp. mensile €.....

☐ Dipendente qual.....imp. mensile €.....

☐ Pensionato cat.imp. mensile €.....

☐ Disoccupato dal.imp. mensile €.....

☐ Cassaintegrato dal.....imp. mensile €.....

☐ Invalidità civ.%.....imp. mensile €.....

☐ Ind. di accompagnamentoimp. mensile €.....

ABITAZIONE

☐ Proprietà

☐ Affitto mensile €.....

☐ Usufrutto

☐ Altro.....

COMPOSIZIONE E REDDITO NUCLEO FAMILIARE:

ISEE	ANNO	VALORE

Nome Cognome	Professione	Reddito Mensile

Nominativi dei parenti tenuti agli alimenti art. 433 Codice Civile

Nome Cognome	Professione	Reddito Mensile

Persone attive nell'assistenza:..... Tel:.....

Alla domanda vengono allegati i seguenti documenti:

- Documentazione reddito nucleo familiare
- Documentazione reddito richiedente
- Certificato di stato di disoccupazione
- Documentazione spese sostenute
- Qualunque altra documentazione attestante lo stato di bisogno

Data.....

In Fede

.....

Relazione Sociale

Contributo proposto € ☐ Parere positivo Contributo €.....

☐ Parere negativo
motivo:

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

Correzzola, lì

Assistente Sociale

Assessore Servizi Sociali

Assessore al Bilancio