



RICHIESTA AIUTO COMPLEMENTARE COMUNALE

RICHIEDENTE

Cognome: Nome:.....
 Data di nascita:.....Stato civile:.....
 Professione e datore di lavoro:.....

 Canone di locazione annuo:

FAMILIARI CONVIVENTI

| Cognome, Nome | Grado parentela | Professione |
|---------------|-----------------|-------------|
| | | |

ALTRE PERSONE CONVIVENTI

| Cognome, Nome | Professione |
|---------------|-------------|
| | |

FAMILIARI STRETTI NON CONVIVENTI

| Cognome, Nome | Grado parentela | Domicilio | Professione |
|---------------|-----------------|-----------|-------------|
| | | | |

CAUSE DEL DISAGIO E AIUTO RICHIESTO

.....

MODO DI PAGAMENTO

CCP No.....
 C/C banca..... Banca:.....
 IBAN:
 Intestato a:.....

(è d'obbligo allegare notifica di tassazione più recente o copia dichiarazione anno precedente la richiesta per tutti i conviventi / altri documenti che attestino la situazione di disagio economico)

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver risposto in modo completo e conforme a tutte le domande. Prende atto che l'Autorità comunale potrà chiedere altri documenti per accertare la situazione economica familiare del richiedente e **autorizza il Municipio a richiedere documenti fiscali mancanti e a fornire informazioni su questa procedura ad autorità cantonali e/o federali.**

Data:..... **Firma:**.....

Allegati:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____
- 6. _____