

**CITTA' DI NOVIGRAD-CITTANOVA
ASSESSORATO PER GLI AFFARI DELL'UFFICIO
DEL SINDACO, AFFARI GENERALI E
ATTIVITA' SOCIALI
Piazza grande 1, 52466 NOVIGRAD-CITTANOVA**

OGGETTO: DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DEL DIRITTO ALL'AIUTO UNATANTUM

La preghiamo di leggere attentamente il testo prima della compilazione e di rispondere a tutte le domande che si riferiscono a Lei e ai membri del Suo nucleo familiare, nonche' di allegare tutta la documentazione richiesta.

1. DATI DEL RICHIEDENTE/DELLA PERSONA CHE CERCA L'AIUTO

Nome e cognome, cognome da nubile		
Nome del padre/della madre		
Data e luogo di nascita		
NIP		
Indirizzo di residenza		
Indirizzo di domicilio		
Telefono, cellulare, indirizzo email		
Grado di istruzione e titolo di studio		
Professione (che state svolgendo)		
Stato lavorativo	1. Occupato/a 2. Disoccupato/a abile al lavoro 3. Non abile al lavoro	4. Pensionato/a 5. Casalinga 6. Altro (elencare)
Stato matrimoniale	1. Celibe/nubile 4. Vedovo/a	2. Sposato/a 5. Divorziato/a
		3. Comunita' extramatrimoniale

2. DIFFICOLTA' FINANZIARIE ATTUALI PER VIA DELLE QUALI VIENE CHIESTO L'AIUTO (accerchiare)

- A) MALATTIA OPPURE MORTE DI UN MEMBRO DEL NUCLEO FAMILIARE
- B) STUDI DEL BAMBINO
- C) ARRETRATI DELLE SPESE DI REGIA
- D) CALAMITA' NATURALE
- E) ALTRO _____
(elencare)

Nota del richiedente:

3. DATI SUI MEMBRI DEL NUCLEO FAMILIARE DEL RICHIEDENTE

	Nome e cognome	Data di nascita	NIP	Professione	Grado di parentela con il richiedente	Stato lavorativo
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

4. REDDITO DEL NUCLEO FAMILIARE

Si considerano reddito tutte le entrate in denaro realizzate in base al lavoro, alla pensione, ai proventi da proprietà oppure in altro modo (ad esempio dalla quota di capitale, dagli interessi bancari e sim.) realizzati nel paese e all'estero in conformità alle disposizioni sulla tassazione del reddito, diminuiti dell'ammontare delle tasse e sovrattasse pagate.

	Nome e cognome del membro del nucleo familiare che realizza reddito	Elencare il tipo di reddito (ad es. stipendio, pensione, indennità dell'Istituto croato per l'impiego e altro)	Reddito mensile medio
1.			
2.			
3.			
4.			

5. REDDITO REALIZZATO SECONDO ALTRI CRITERI

Nel reddito NON rientrano i proventi, le indennità e gli aiuti che ai sensi della Legge sull'assistenza sociale (assegni familiari, indennizzi in denaro per lesioni fisiche, sussidio ortopedico, borsa di studio per l'alunno oppure lo studente per la durata dell'istruzione regolare, l'indennità minima garantita e gli altri aiuti realizzati ai sensi della Legge sull'assistenza sociale, gli aiuti realizzati ai sensi della Delibera sull'assistenza sociale e delle altre delibere cittadine e sim.).

	SI	NO	Importo mensile
Assegni familiari	SI	NO	
Borsa di studio	SI	NO	
Indennità minima garantita del Centro per l'assistenza sociale	SI	NO	
Indennità aggiuntiva per l'aiuto e la cura del Centro per l'assistenza sociale	SI	NO	
Indennità di invalidità personale del Centro per l'assistenza sociale	SI	NO	
Indennità per il genitore assistente nella cura del Centro per l'assistenza sociale	SI	NO	
Mantenimento provvisorio del bambino del Centro per l'assistenza sociale	SI	NO	
Mantenimento legale del bambino (alimenti)	SI	NO	
Aiuti della Città di Novigrad-Cittanova	SI	NO	

6. DATI SULLE PROPRIETA' DEL RICHIEDENTE E DEI MEMBRI DEL SUO NUCLEO FAMILIARE:

Stato abitativo	↑1. Casa di proprieta'/ in comproprieta'
	↑2. Appartamento di proprieta'/ in comproprieta'
	↑3. In casa/appartamento dei genitori o di parenti
	↑4. Locatario tutelato
	5. Locatario con affitto di mercato
	6. Locatario (parte di appartamento in affitto)
	↑7. Uso abusivo della casa/dell'appartamento
	↑8. Senza fissa dimora
Immobili di proprieta' o in comproprieta' del richiedente e/oppure dei membri del suo nucleo familiare	↑1. Casa o appartamento in cui vivete Superficie _____ m2
	↑2. Casa o appartamento in cui NON vivete
	↑3. Casa vacanze
	↑4. Vano commerciale ↑
	5. Terreno agricolo
	6. Terreno edificabile
	7. Altro (elencare)

7. LEI OPPURE I MEMBRI DEL SUO NUCLEO FAMILIARE AVETE STIPULATO IL CONTRATTO DI MANTENIMENTO PER LA DURATA DELLA VITA COME BENEFICIARI DEL MANTENIMENTO?

↑SI

↑NO

8. PREGO DI EFFETTUARE IL PAGAMENTO A FAVORE DEL CONTO:

Nome della banca: _____

Numero di conto in formato IBAN:

HR _____

**9. DATI DEL RICHIEDENTE CHE INOLTRA LA RICHIESTA PER CONTO TERZI:
(quando si effettua la richiesta per un'altra persona)**

Nome e cognome					
Grado di parentela con la persona per la quale si effettua la richiesta	genitore	figlia/o	consorte/ partner extramatri moniale	tutore/trice	altro (elencare)
Indirizzo di residenza					
Telefono/cellulare					

Dichiaro:

- che le informazioni/i dati che ho fornito nel presente modulo sono complete e corrispondono a verita' e che sono a conoscenza che in merito all'esattezza dei dati forniti nella presente domanda rispondo materialmente e penalmente.

Acconsento che:

- le informazioni/i dati da me forniti vengano utilizzati nel procedimento di soluzione della domanda, autorizzo la Citta' di Novigrad-Cittanova per la verifica dell'esattezza, il trattamento, la custodia e l'utilizzo anche per altri scopi nell'ambito di competenza della Citta' e dietro necessita' a fornirli agli altri organi statali in conformita' alla legge.

Luogo e data _____

Firma _____

10. DOCUMENTAZIONE NECESSARIA

Vi preghiamo di allegare tutta la documentazione necessaria riportata nell'elenco di seguito e di cerchiare il numero davanti al nome del documento che allegate alla presente domanda.

1. **Fotocopia della carta di identita' del richiedente**
2. **L'attestato che dimostri con quale genitore vive il bambino minorenne** (sentenza del tribunale)
3. **Dimostrazione del diritto di mantenimento (alimenti) per il bambino/la persona adulta MEMBRO del nucleo familiare** (sentenza del tribunale, accordo scritto sul contributo per il mantenimento)
4. **Il documento che dimostri l'obbligo di pagamento del mantenimento (alimenti) per il bambino/la persona adulta che NON E' membro del nucleo familiare** (sentenza del tribunale, accordo scritto sul contributo per il mantenimento)
5. **Contratto di mantenimento per tutta la vita per il richiedente oppure un membro del nucleo familiare beneficiario del mantenimento**
6. **Il documento che dimostri la realizzazione dei diritti di cui alla Legge sull'assistenza sociale** (decreto oppure attestato del competente centro di assistenza sociale sul diritto dell'indennita' minima garantita, l'incentivo per l'aiuto e la cura, l'indennita' di invalidita', il decreto sullo stato di genitore/assistente nella cura oppure sullo stato di assistente cura)
7. **Per i membri adulti del nucleo familiare inidonei al lavoro:** il referto oppure l'attestato del competente organo di valutazione, il decreto della pensione di invalidita' o altro documento pubblico
8. **Per i membri del nucleo familiare disoccupati idonei al lavoro:** l'attestato dell'Istituto croato di collocamento, non piu' vecchio di 15 giorni
9. **Per i membri del nucleo familiare – alunni e studenti regolari:** attestato di iscrizione all'anno scolastico/accademico corrente
10. **Per tutti i membri del nucleo familiare che realizzano reddito: la dimostrazione del reddito realizzato (riscosso)** (stipendio/pensione/indennita' dell'Istituto croato di collocamento, indennita' di maternita' oppure altro reddito soggetto a tassazione) **nel mese in corso** (attestato o modulo del datore di lavoro, attestato di altro soggetto pagante, talloncino della pensione)
11. **L'attestato dell'Ufficio fiscale sull'ammontare del reddito e dei proventi per tutti i membri del nucleo familiare per l'anno precedente**
12. **Fattura oppure preventivo dei costi, documentazione medica oppure altre dimostrazioni della necessita' per la quale si inoltra la richiesta.**

NOTA:

In caso di necessita' di ulteriori informazioni, verra' contattato dal referente preposto alla soluzione della richiesta.