

DOMANDA DI CONTRIBUTO ECONOMICO – EVENTO ALLUVIONALE DEL 22 SETTEMBRE 2025

Comune di Cabiato – Ufficio Servizi Sociali

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, residente a Cabiato in via _____ n. _____,

codice fiscale _____, telefono _____,

e-mail _____.

In qualità di (barrare la voce che interessa):

- ☐ Proprietario dell'abitazione
- ☐ Inquilino (e proprietario dei beni mobili alluvionati)
- ☐ Comodatario (e proprietario dei beni mobili alluvionati)
- ☐ Altro (specificare) _____

1. DATI DEL NUCLEO FAMILIARE

Numero componenti del nucleo familiare: _____

Cognome e nome dei componenti:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

2. ABITAZIONE DANNEGGIATA

Indirizzo dell'abitazione danneggiata Via _____ n. _____

- ☐ Inagibile temporaneamente ☐ Agibile con danni parziali

3. DANNI SUBITI (esclusivamente per la tipologia prevista dal bando)

Descrizione sintetica dei danni riportati (barrare e specificare):

- ☐ Elettrodomestici danneggiati (specificare quali)

☐ lavatrice

☐ frigorifero

☐ piano cottura o forno

☐ Impianto elettrico danneggiato

☐ Caldaia o pompa di calore danneggiata

☐ acquisto/noleggio deumidificatore

☐ Interventi di imbiancatura

☐ acquisto/riparazione mobilio

4.CONDIZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO RICHIEDENTE

☐ ISEE del nucleo familiare in Corso di validità, euro_____ (max euro 40.000,00)

☐ Autodichiarazione della condizione economica del nucleo familiare (reddito netto di tutti i componenti il nucleo familiare) ai sensi del DPR 445/2000 con il vincolo di fornire l'ISEE in Corso di validità entro il 30.12.2025, pena l'esclusione

(reddito netto di tutti i componenti il nucleo familiare euro_____)

5.RICHIESTA DI CONTRIBUTO

Il/La sottoscritto/a richiede l'erogazione del contributo economico previsto dal Regolamento comunale, a parziale ristoro delle spese sostenute o da sostenere per il ripristino delle condizioni abitative o per l'acquisto/riparazione di beni di prima necessità.

6. DATI PER IL PAGAMENTO

Intestatario conto: _____

IBAN: IT_____

(Il conto deve essere intestato o cointestato al richiedente)

7. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

☐ Copia documento di identità del richiedente

☐ Fatture, scontrini o preventivi delle spese sostenute

☐ Eventuali fotografie dei danni

☐ Isee del nucleo familiare in Corso di validità

☐ Autodichiarazione della condizione economica del nucleo familiare (reddito netto di tutti i componenti il nucleo familiare)

8. DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto sopra corrisponde al vero e che non ha percepito altri contributi o rimborsi assicurativi per gli stessi danni oggetto della presente domanda.

Autorizza inoltre il Comune di Cabiato al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Cabiato, _____

Firma _____

La domanda, completa della documentazione richiesta, deve essere presentata entro il 30 dicembre 2025 ore 12:00:

- via mail a: servizi-sociali@comune.cabiato.co.it

- oppure a mano presso l'Ufficio Servizi Sociali (lun-ven. 9.00-12.00)