

SETTORE -SERVIZI ALLA FAMIGLIA  
AREA- SERVIZIO SOCIALE

Spazio riservato  
all'ufficio

Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_



**Città di Marsala**

Medaglia d'oro al Valore Civile

**COMUNE DI MARSALA  
AL DIRIGENTE  
SETTORE SERVIZI ALLA FAMIGLIA  
VIA FALCONE,5  
MARSALA**

**OGGETTO: PRESTAZIONE SOCIALE PER LA CONCESSIONE A TITOLO GRATUITO DI UN  
LOCULO (art.19 -REGOLAMENTO COMUNALE “INTERVENTI ECONOMICI E DI SOLIDARIETA’ SOCIALE  
“-APPROVATO DAL CONSIGLIO COMUNALE CON DELIBERA N° 106 DEL 15/04/2015-)**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il ...../...../..... Codice Fiscale .....  
e residente in ..... (Provincia ..... ) C.A.P. ....  
Via ..... n. .... Telefono ...../..... Fax ...../.....  
e-mail.....

**Eventuale altro domicilio (se diverso dalla residenza)**

Comune ..... (Provincia ..... ) C.A.P. ....  
Via ..... n. .... Telefono ...../.....



**ALTRI FAMILIARI NON CONVIVENTI**  
**( art.433 C.C.)**

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Indirizzo- -recapito telefonico -	Grado di parentela

**DICHIARA ALTRESI'**

- di essere a conoscenza- dei requisiti di ammissione e di esclusione previsti dall' art.19 del Regolamento Comunale sopra menzionato;
- di essere cittadino italiano e di essere residente nel Comune di Marsala dal \_\_\_\_\_ ;
- di essere in possesso del permesso di soggiorno ( se trattasi di soggetto immigrato)

**CHE** l'ufficio amministrativo, in caso di esito negativo dell'istruttoria, comunicherà al sottoscritto:

- la motivazione;
- il nominativo del responsabile del procedimento amministrativo
- il termine entro cui presentare eventuale richiesta di riesame dell'istanza

**Pena l'archiviazione dell'istanza allego la seguente documentazione**

- Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;
- Fotocopia del codice fiscale del richiedente
- Modello I.S.E.E. del richiedente in corso di validità ai sensi della normativa vigente
  
- Fotocopia del documento di riconoscimento del soggetto deceduto
- Modello I.S.E.E. del soggetto deceduto in corso di validità ai sensi della normativa vigente
- Modello I.S.E.E. di tutti gli altri congiunti del defunto, obbligati per legge ai sensi dell'art.433 Codice civile**
- Copia del permesso di soggiorno, se trattasi di soggetto immigrato.

**Eventuali dichiarazioni :**

.....  
.....

Marsala \_\_\_\_\_

**FIRMA** .....

### **Tutela delle persone e di altri soggetti al trattamento dei dati personali.**

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n° 196 del 30 giugno 2003 si informa che i dati personali forniti a questo Ente Comunale nell'ambito del procedimento cui è inserita la presente istanza, saranno oggetto di trattamento, svolto con o senza l'ausilio di sistemi informatici, nel pieno rispetto della normativa istitutiva dal Comune di Marsala. Di tale trattamento è titolare il Comune di Marsala.

I dati saranno resi disponibili a terzi, nei limiti e nelle modalità previsti dalla normativa vigente.

Marsala, \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

#### **Eventuali informazioni potranno essere acquisite presso:**

- Ufficio Segretariato Sociale , sito in Marsala, nella via G. Falcone n.5, nei giorni di:
  - Lunedì, Mercoledì e Venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00
  - Martedì e Giovedì dalle ore 15.30 alle ore 17.00.

**Tel.0923/993111**

**Il modulo di domanda potrà essere scaricato dal seguente sito internet: [www.comune.marsala.tp.it](http://www.comune.marsala.tp.it)**