

**Consorzio Intercomunale Servizi Socio Assistenziali**  
Castelletto Sopra Ticino (NO)

Spett.  
**Consorzio CISAS**  
**Via Caduti per la Libertà 136**  
**CASTELLETTO SOPRA TICINO**

Il sottoscritto .....

nato a ..... il.....

residente in .....

via .....

e domiciliato in .....

**inoltra la presente istanza**

a favore di:

- se stesso
- del parente \_\_\_\_\_

al fine di ottenere un contributo finalizzato alla seguente prestazione socio assistenziale:

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

a tal fine, dichiara, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000:

- **Di percepire/che il destinatario del contributo percepisce i seguenti redditi da pensione:**

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

- **Di possedere/che il destinatario del contributo possiede il seguente patrimonio mobiliare:**

a) **depositi e conti correnti bancari e postali** (indicare il saldo contabile attivo, al netto degli interessi, alla data del 31 dicembre dell'anno precedente a quello di richiesta della prestazione):

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

b) **Titoli di Stato, obbligazioni, certificati di deposito e credito, buoni fruttiferi** ed assimilati, per i quali va assunto il valore nominale delle consistenze alla data di cui alla lettera a):

**Consorzio Intercomunale Servizi Socio Assistenziali**  
Castelletto Sopra Ticino (NO)

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

c) **azioni** o quote di organismi di investimento collettivo di risparmio (O.I.C.R.) italiani o esteri, per le quali va assunto il valore risultante dall'ultimo prospetto redatto dalla società di gestione alla data di cui alla lettera a)

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

d) **partecipazioni azionarie** in società italiane ed estere quotate in mercati regolamentati, per le quali va assunto il valore rilevato alla data di cui alla lettera a) ovvero, in mancanza, nel giorno antecedente alla dichiarazione, ad esso più prossimo:

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

e) **partecipazioni azionarie in società non quotate in mercati regolamentati e partecipazioni in società non azionarie**, per le quali va assunto il valore della frazione del patrimonio netto, determinato sulla base delle risultanze dell'ultimo bilancio approvato anteriormente alla data di presentazione della dichiarazione sostitutiva, ovvero, in caso di esonero dall'obbligo di redazione del bilancio, determinato dalla somma delle rimanenze finali e dal costo complessivo dei beni ammortizzabili, al netto dei relativi ammortamenti, nonché degli altri cespiti o beni patrimoniali:

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

f) **masse patrimoniali, costituite da somme di denaro o beni non relativi all'impresa, gestite direttamente o affidate in gestione ad un soggetto abilitato ai sensi del decreto legislativo n. 415 del 1996**, per le quali va assunto il valore delle consistenze risultanti dall'ultimo rendiconto predisposto, secondo i criteri stabiliti dai regolamenti emanati dalla Commissione nazionale per le società e la borsa, dal gestore del patrimonio anteriormente alla data di cui alla lettera a):

.....  
.....  
.....;

g) **altri strumenti e rapporti finanziari** per i quali va assunto il valore corrente alla data di cui alla lettera a), i contratti di assicurazione mista sulla vita e di capitalizzazione -per i quali va assunto l'importo dei premi complessivamente versati a tale ultima data- e le polizze a premio unico anticipato per tutta la durata del contratto -per le quali va assunto l'importo del premio versato-; sono esclusi i contratti di assicurazione mista sulla vita per i quali alla medesima data non è esercitabile il diritto di riscatto:

**Consorzio Intercomunale Servizi Socio Assistenziali**  
Castelletto Sopra Ticino (NO)

.....  
.....  
.....  
.....;

h) **imprese individuali** per le quali va assunto il valore del patrimonio netto, determinato con le stesse modalità indicate alla precedente lettera g) (Per i rapporti di custodia, amministrazione, deposito e gestione contestati anche a soggetti diversi dal ricoverato il valore delle consistenza è assunto per la quota di spettanza):

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

i) **valore dei beni mobili** posseduti alla data di cui alla lettera a)

.....  
.....

l) **elenco automobili di proprietà**, con indicazione della marca, modello e anno di immatricolazione.....

.....  
.....

– **Di possedere/che il destinatario del contributo possiede il seguente patrimonio immobiliare:**

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

(Il patrimonio immobiliare è costituito dal valore - determinato con le modalità di calcolo stabilite dalla normativa ICI - dei singoli cespiti posseduti al 31 dicembre dell'anno precedente a quello di richiesta della prestazione).

Nel patrimonio immobiliare è ricompreso:

il valore dei diritti reali di godimento posseduti su beni immobili (usufrutto, uso, abitazione, servitù, superficie, enfiteusi), con esclusione della "nuda proprietà".

Indicare il valore dei beni eventualmente donati a terzi nei cinque anni precedenti la richiesta di prestazioni:

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

Dichiaro inoltre che, alla data odierna, i redditi posseduti dal sottoscritto o dal richiedente:

**Consorzio Intercomunale Servizi Socio Assistenziali**  
Castelletto Sopra Ticino (NO)

- risultano invariati** rispetto all'ultima dichiarazione dei redditi presentata (Mod.CUD, 730, UNICO)
- differiscono di oltre 1/5** dal reddito risultante dall'ultima dichiarazione dei redditi presentata (Mod.CUD, 730, UNICO). Pertanto preciso di seguito l'ammontare dei redditi da pensione, da patrimonio mobiliare ed immobiliare alla data odierna e mi impegno a produrre, l'anno successivo, dichiarazione dei redditi comprovante l'avvenuta variazione:

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

**Il sottoscritto dichiara inoltre:**

di essere in possesso/che il destinatario del contributo è in possesso

**di invalidità civile**, con percentuale \_\_\_\_/100;

nel caso di invalidità con percentuale del 100/100:

- di **percepire** ind.di accompagnamento
- di non percepire ind. di accompagnamento

- di non essere in possesso/che il destinatario del contributo non è in possesso di  
**invalidità civile**,

in tal caso:

- di aver presentato domanda di invalidità in data
- di non aver mai presentato domanda di invalidità

**Allegare:**

- copia d'identità del dichiarante
- ultimo mod CUD, ultimo mod.730 o UNICO,  
mod. O BIS M INPS dell'anno in corso del destinatario del contributo.

Luogo e data, .....

Firma .....