

RICHIESTA DI ASSISTENZA DIRETTA

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____,
il _____, stato civile _____, residente a _____,
Via/Piazza _____, codice postale MD-_____,
telefono _____, e-mail _____,
iscritto nell'Anagrafe di Chisinau, insieme ai seguenti familiari:
Nome / Cognome _____ data di nascita _____
Grado di parentela _____

CHIEDE

di essere incluso nella lista dei connazionali indigenti per beneficiare delle seguenti tipologie di assistenza sociale:

%sussidio monetario;

%assistenza legale;

A tale fine, essendo stato ammonito sulle responsabilità penali, civili ed amministrative derivanti da dichiarazioni false, incomplete o mendaci,

DICHIARA

- 1) di essere cittadino italiano;
- 2) il reddito mensile totale del gruppo familiare convivente (compresi redditi da pensione, da lavoro subordinato o autonomo, redditi da immobili e da capitali) ammonta a _____ ;
- 3) i componenti del gruppo familiare convivente dichiarano di %avere / %non avere immobili;
- 4) i componenti del gruppo familiare convivente %sono / %non sono titolari di conti correnti bancari;
- 5) che i dati sopra dichiarati sulla propria situazione anagrafica e di stato civile rispondono a verità.

In fede,

Il/la sottoscritto/a dichiara si impegna ad allegare a questa richiesta tutta la documentazione necessaria in proprio possesso che sarà richiesta a completamento dell'istruttoria.*

Data, _____

Firma _____

Documentazione cartacea da allegare alla domanda di assistenza:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità (passaporto o carta di identità);
- attestazioni relative a tutti i proventi (certificato di guadagno, provvedimento pensionistico o dell'Ufficio del lavoro o dell'Ufficio assistenza, ecc.);
- comunicazioni negative relative a domande di sussidio o contributi non concessi dalle locali Autorità;
- estratti-conto completi degli ultimi tre mesi;
- eventuali fatture (pagate o non pagate) che attestano lo stato di necessità.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardanti la richiesta di trascrizione atti, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

Data, _____

Firma _____