

	Amministrazione destinataria Comune di Ferrara  Ufficio destinatario Ufficio politiche sociali	
---	--	--

## Domanda per la fornitura del funerale sociale

***Ai sensi della delibera di G.C. 2016-696 del 20/12/2016 PG-2016-145221***

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### CHIEDE

la fornitura del funerale sociale (gratuito) per il proprio familiare deceduto

Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso (M/F)	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza in vita											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Luogo del decesso											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Data del decesso				Ora del decesso							

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- che nessun componente il proprio nucleo familiare è titolare di patrimonio immobiliare ai sensi dell'articolo 5 del DPCM 159/2013
- che il patrimonio mobiliare in capo al defunto solo in vita e riferito al 31 dicembre dell'anno precedente a quello di decesso, come definito dall'articolo 5 del DPCM 159/2013, non è superiore a 4.000,00 €

○	di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica		
	Protocollo INPS	Data di rilascio	Data fine validità
	sulla cui base è stata rilasciata un'attestazione ISEE per l'anno in corso		
Importo ISEE (il valore ISEE deve essere pari o inferiore a 5.500,00 €)			
€			
○	di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica		
	Numero di ricevuta	Data ricevuta	

#### DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che il Comune non procederà all'istruttoria della presente domanda in assenza di un'attestazione ISEE in corso di validità
- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere eseguiti controlli, anche a campione, ai sensi dell'articolo 71 del DPR 445/2000
- di essere a conoscenza e di accettare tutte le modalità di esecuzione del funerale sociale, secondo quanto previsto dalla delibera di G.C. 2016-696 del 20/12/2016 PG-2016-145221 e s.m.i.

<b>Eventuali annotazioni</b>

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Ferrara		
Luogo	Data	Il dichiarante