

## DOMANDA DI AMMISSIONE

RINNOVO

NUOVO

### Requisiti:

- residenza nel Circondario Imolese (Imola, Dozza, Mordano, Casalfiumanese, Borgo Tossignano, Fontanelice, Castel del Rio, Castel Guelfo);
- ISEE inferiore a € 6.000 (se superiore è necessaria lettera di indigenza)

Valore ISEE \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_ (31/12 anno in corso)

**N.B. Alla scadenza dell'ISEE sarà cura della realtà di riferimento richiedere il nuovo ISEE aggiornato anno successivo da inviarci entro 31/3;**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ N. comp. \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Halal

Città e indirizzo \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_ Cell. 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

### Componenti del nucleo familiare

COGNOME	NOME	Data di nascita	Luogo di nascita

### Documenti da allegare alla domanda:

1. autocertificazione;
2. copia leggibile di documento di riconoscimento valido;
3. ISEE con scadenza anno in corso;
4. eventuale dichiarazione di indigenza redatta dall'ASP;
5. eventuali certificazioni di invalidità;

## INFORMAZIONI NUCLEO

- Appartamento in affitto privato
- Appartamento in affitto Acer
- Appartamento di proprietà con mutuo
- Appartamento di proprietà senza mutuo
- Disagio abitativo
- Disagio abitativo per emergenza climatica
- Senza fissa dimora
- 1 single con meno di 45 anni
- 1 single tra i 45 e i 65 anni
- 1 single con più di 65 anni
- Da 2 a 4 componenti nel nucleo familiare
- Da 5 a 6 componenti nel nucleo familiare
- + di 6 componenti nel nucleo familiare
- 
- Figlio/i maggiorenni oppure nessun figlio
- 1 o 2 figli minorenni
- + di 2 figli minorenni
- Nucleo monoparentale
- 
- Vittime di violenza
  - Disabile in famiglia con invalidità
  - Eventuale necessità di consegna a domicilio per motivi socio-sanitari con invalidità certificata **da allegare**

Il compilatore \_\_\_\_\_ (firma leggibile)

Associazione di riferimento \_\_\_\_\_

Assistente sociale di riferimento \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'assistito \_\_\_\_\_