



Via Cankar n. 6000 Capodistria

Recapitato il: _____
Prot. n.: _____

MESTNA OBČINA KOPER
COMUNE CITTÀ DI CAPODISTRIA

**RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE DEL SUSSIDIO FINANZIARIO
PER LA COPERTURA DELLE SPESE E ALTRE USCITE,
PER SUPERARE UN MOMENTO DI DIFFICOLTÀ DAI FONDI
DEL BILANCIO DI PREVISIONE DEL COMUNE CITTÀ DI
CAPODISTRIA**

Nella richiesta desidero richiedere (SEGNARE OBBLIGATORIAMENTE) – è possibile richiedere **UNO** solo dei seguenti sussidi:

- sussidio per l'acquisto di articoli alimentari e per l'igiene personale (ordinativo)
- sussidio per pagare le bollette scadute delle spese di energia elettrica (allegato obbligatorio BOLLETTE SCADUTE)
- sussidio per pagare le bollette scadute delle spese di servizi urbani (allegato obbligatorio BOLLETTE SCADUTE)
- sussidio per pagare le bollette scadute delle spese di rifornimento d'acqua (obvezna priloga ZAPADLE POLOŽNICE)
- sussidio per pagare le bollette scadute delle spese di affitto del Fondo alloggi pubblico del Comune città di Capodistria (allegato obbligatorio BOLLETTE SCADUTE)
- sussidio per pagare le bollette scadute dell'assicurazione complementare (allegato obbligatorio BOLLETTE SCADUTE)

1 DATI SUL RICHIEDENTE

Nome e cognome _____
Indirizzo di residenza permanente _____
Posta - CAP _____
CAUC _____
Codice fiscale _____
Numero di telefono _____

2 DATI SUI MEMBRI FAMILIARI

| Nome e cognome | CAUC | Rapporto di parentela | Status |
|----------------|------|-----------------------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | |
|---------------------------------------|----|----------|
| Lei e i suoi familiari avete risparmi | sì | Somma: € |
| | No | |

| Lei o i suoi familiari siete proprietari/comproprietari di immobile o altro patrimonio | | |
|---|----|-----------|
| 1 Appartamento o casa, in cui vivete: | sì | |
| | no | |
| 2 Altro appartamento o casa: | sì | Valore: € |
| | no | |
| 3 Veicolo personale: marchio: anno: | sì | Valore: € |
| | | |
| | sì | Valore: € |
| | | |
| | no | |
| | no | |
| 4 Valore dei titoli e investimenti di capitale: | sì | Valore: € |
| | no | |
| 5 Locali commerciali, attrezzature e macchinari, fonte di reddito: | sì | |
| | no | |
| 6 Terreno agricolo e forestale, edificio commerciale e macchinari agricoli, fonte di reddito: | sì | |
| | no | |

| | | | |
|--------------------------------|----|---------|---|
| 7 Terreno edificabile: | Si | Valore: | € |
| | no | | |
| 8 Altro, specificare: | si | Valore: | € |
| | no | | |

3 DATI SUL REDDITO DEL RICHIEDENTE

Nome e cognome _____

| A REDDITO ED EMOLUMENTI, percepiti negli ultimi tre mesi prima della richiesta | Mese prima del penultimo mese: anno: | penultimo mese: anno: | ultimo mese: anno: |
|--|--|-----------------------------------|--------------------------------|
| Stipendio ed emolumenti, derivati da lavoro (stipendio, indennizzo per congedo di malattia, stimolazione ed incentivi): | Data di pagamento: Somma: | Data di pagamento: Somma: | Data di pagamento: Somma: |
| Emolumenti a seconda dell'Istituto per l'assicurazione pensionistica e di invalidità: | | | |
| - pensione | | | |
| - altro (indennizzo per disabilità, sostegno al reddito dei pensionati, buonuscita, assegno di sussistenza...) | | | |
| Emolumenti a seconda delle disposizioni sull'occupazione e l'assicurazione in caso di disoccupazione: | | | |
| - indennizzo finanziario per disoccupazione | | | |
| Emolumenti a seconda delle disposizioni sugli emolumenti famigliari (congedo di maternità, assegno parentale) | | | |
| Assegno per la famiglia adottiva | | | |
| Indennizzo di disabilità a seconda della Legge sull'assistenza sociale a persone con handicap mentale e motorie | | | |
| Emolumenti a seconda delle leggi »militari« (assegno per veterani, disabili, indennizzo per disabilità, assegno di sussistenza...) | | | |
| Assegno alimentare, indennità di assegno alimentare | | | |
| Reddito derivante da patrimonio (partecipazione all'utile, canoni di locazione) | | | |
| Emolumenti, derivanti dall'attuazione dei servizi e altri affari in base al contratto ed altro (incluso il contratto d'autore) | | | |
| Emolumenti degli alunni e studenti, derivanti da organizzazioni studentesche e giovanili Altro (congedo di malattia, pagato presso altri erogatori ...) | | | |

| | | |
|------------------------------------|-------------|--------|
| Reddito da attività agricola: - AA | per l'anno: | somma: |
| - reddito | per l'anno: | somma: |
| Reddito da attività | per l'anno: | somma: |

| B REDDITO PRECARIO, percepito negli ultimi 12 mesi prima della richiesta | data di recapito | somma |
|--|------------------|-------|
| Indennità per ferie annuali | | |
| Buonuscite, premi di anzianità | | |
| Dividendi | | |
| Eredità | | |
| Reddito da capitale | | |

| | | |
|---------------------|--|--|
| Altro, specificare: | | |
|---------------------|--|--|

| C SPESE | Mese prima dell'ultimo mese | penultimo mese | ultimo mese |
|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------|--------------------|
| Obbligazioni alimentari pagate | | | |

4 DATI SUL REDDITO DEI MEMBRI FAMILIARI

Nome e cognome _____

| A REDDITO ED EMOLUMENTI, percepiti negli ultimi tre mesi prima della richiesta | Mese prima del penultimo mese: anno: | penultimo mese: anno: | ultimo mese: anno: |
|--|---|--|---------------------------------------|
| Stipendio ed emolumenti, derivati da lavoro (stipendio, indennizzo per congedo di malattia, stimolazione ed incentivi): | Data di pagamento: Somma: | Data di pagamento: Somma: | Data di pagamento: Somma: |
| Emolumenti a seconda dell'Istituto per l'assicurazione pensionistica e di invalidità: | | | |
| - pensione | | | |
| - altro (indennizzo per disabilità, sostegno al reddito dei pensionati, buonuscita, assegno di sussistenza...) | | | |
| Emolumenti a seconda delle disposizioni sull'occupazione e l'assicurazione in caso di disoccupazione: | | | |
| - indennizzo finanziario per disoccupazione | | | |
| Emolumenti a seconda delle disposizioni sugli emolumenti famigliari (congedo di maternità, assegno parentale) | | | |
| Assegno per la famiglia adottiva | | | |
| Indennizzo di disabilità a seconda della Legge sull'assistenza sociale a persone con handicap mentali e motori | | | |
| Emolumenti a seconda delle leggi »militari« (assegno per veterani, disabili, indennizzo per disabilità, assegno di sussistenza...) | | | |
| Assegno alimentare, indennità di assegno alimentare | | | |
| Reddito derivante da patrimonio (partecipazione all'utile, canoni di locazione) | | | |
| Emolumenti, derivanti dall'attuazione dei servizi e altri affari in base al contratto ed altro (incluso il contratto d'autore) | | | |
| Emolumenti degli alunni e studenti, derivanti da organizzazioni studentesche e giovanili Altro (congedo di malattia, pagato presso altri erogatori ...) | | | |

| | | |
|------------------------------------|--------------------|---------------|
| Reddito da attività agricola: - AA | per l'anno: | somma: |
| - emolumento | per l'anno: | somma: |
| Reddito da attività | per l'anno: | somma: |

| B REDDITO PRECARIO, percepito negli ultimi 12 mesi prima della richiesta | data di recapito | somma |
|---|-------------------------|--------------|
| Indennità per ferie annuali | | |
| Buonuscite, premi di anzianità | | |
| Dividendi | | |

| | | |
|---------------------|--|--|
| Eredità | | |
| Reddito da capitale | | |
| Altro, specificare: | | |

| C SPESE | penultimo mese | penultimo mese | ultimo mese |
|--------------------------------|---------------------------|---------------------------|------------------------|
| Obbligazioni alimentari pagate | | | |

