



Via M.R. Imbriani, 5 - 34122 TRIESTE - TEL. 040-636114 - www.fondazionemorpurgo.it

DOMANDA DI SUSSIDIO

FONDAZIONE MARIO MORPURGO NILMA ETS

Via M.R. Imbriani, 5 - 34122 TRIESTE – Cod. Fiscale 80013270329 - iscritta al RUNTS – Repertorio n. 179601
tel 040-636114 - segreteria@fondazionemorpurgo.it - fondazione.morpurgo@pec.it
www.fondazionemorpurgo.it

IMPORTANTE

DA LEGGERE

1. Le domande di sussidio per aiuti a persone in disagio economico possono essere presentate con le seguenti modalità:

- on line sul sito www.fondazionemorpurgo.it
- via mail: info@fondazionemorpurgo.it

Il modulo della domanda e della privacy (se nuovo richiedente) sono disponibili sul sito della Fondazione www.fondazionemorpurgo.it, vanno compilati, firmati e corredati da tutta la documentazione richiesta.

2. L'aiuto economico non consiste nella consegna di somme di denaro ai richiedenti, ma al pagamento diretto di bollette e/o spese di vario genere. Potranno essere pagate singole bollette e/o spese di vario genere il cui importo non superi € 150,00 oppure potranno essere pagate più bollette e/o spese di vario genere i cui importi sommati non superino complessivamente € 150,00.

3. Verranno prese in considerazione solo richieste di contributo provenienti da persone di cittadinanza o nazionalità italiana da più di 10 anni e dimoranti in Friuli Venezia Giulia, preferibilmente a Trieste da più di 10 anni.

4. Devono essere trascorsi almeno 90 giorni tra una domanda di sussidio e la precedente.

5. Domande prive della documentazione richiesta non saranno prese in considerazione.

6. La domanda di sussidio sarà valutata, a insindacabile giudizio, dal Consiglio di Amministrazione della Fondazione.

7. Sottoscrivere il modulo per il consenso al trattamento dei dati personali in caso di prima richiesta.

DOMANDA DI SUSSIDIO

Domanda di sussidio da parte di:

Cognome: _____

Nome: _____

Indirizzo: _____

e-mail: _____

Tel./Cell.: _____

Vivo con: _____

Allego STATO DI FAMIGLIA ad uso FONDAZIONE PRIVATA dell'anno in corso SE NON PRESENTATO NELLA DOMANDA PRECEDENTE (no autocertificazione) e una copia di un DOCUMENTO DI IDENTITA' in corso di validità.

SEZIONE CASA (da compilare obbligatoriamente)

☐ Affitto Ater/Caccia Burlo/Comune	€ al mese _____		<u>allego copia ultimo bollettino</u>
☐ Affitto privato + spese condominiali:	Affitto € al mese _____	Spese condominiali € al mese _____	<u>allego copia ultimo bollettino</u>
Casa di proprietà :			<u>allego piano di ammortamento</u>
☐ Spese mutuo	€ al mese _____	fino al _____	<u>allego spese condominiali annue</u>
☐ Spese condominiali	€ al mese _____	ogni quanti mesi _____	
☐ Altro:	€ al mese _____	Descrizione: _____	

SEZIONE LAVORO/PENSIONE (da compilare obbligatoriamente)

Da compilare per ogni membro convivente compreso il richiedente:

NOME E COGNOME	RAPPORTO DI PARENTELA	CONDIZIONE LAVORATIVA
1. _____ _____	Richiedente	○ Disoccupato: <u>allego dichiarazione sostitutiva di certificazione di disoccupazione/inoccupazione (art. 46, D.P.R. N. 445/00)</u> o indennità di disoccupazione/mobilità/cassa integrazione con durata e importi. ○ Lavoratore dipendente: <u>allego copia dell'ultima busta paga.</u> ○ Lavoratore autonomo: <u>allego copia ultima dichiarazione dei redditi.</u> ○ In borsa lavoro: <u>allego lettera dell'assegnazione borsa lavoro</u> dove è indicata la durata dell'impiego e l'importo percepito. ○ Pensionato: <u>allego copia del cedolino mensile della pensione Sociale, Invalidità, reversibilità o di accompagnamento, con l'indicazione dell'importo percepito.</u> ○ Altro: EVENTUALI assegni di mantenimento o lavori a chiamata/voucher.
2. _____ _____	_____	○ Disoccupato: <u>allego dichiarazione sostitutiva di certificazione di disoccupazione/inoccupazione (art. 46, D.P.R. N. 445/00)</u> o indennità di disoccupazione/mobilità/cassa integrazione con durata e importi. ○ Lavoratore dipendente: <u>allego copia dell'ultima busta paga.</u> ○ Lavoratore autonomo: <u>allego copia ultima dichiarazione dei redditi.</u> ○ In borsa lavoro: <u>allego lettera dell'assegnazione borsa lavoro</u> dove è indicata la durata dell'impiego e l'importo percepito. ○ Figlio a carico. ○ Pensionato: <u>allego copia del cedolino mensile della pensione Sociale, Invalidità, reversibilità o di accompagnamento, con l'indicazione dell'importo percepito.</u> ○ Altro: EVENTUALI assegni di mantenimento o lavori a chiamata/voucher.

NOME E COGNOME	RAPPORTO DI PARENTELA	CONDIZIONE LAVORATIVA
3. _____ _____	_____	○ Disoccupato: <u>allego dichiarazione sostitutiva di certificazione di disoccupazione/inoccupazione (art. 46, D.P.R. N. 445/00)</u> o indennità di disoccupazione/mobilità/cassa integrazione con durata e importi. ○ Lavoratore dipendente: <u>allego copia dell'ultima busta paga.</u> ○ Lavoratore autonomo: <u>allego copia ultima dichiarazione dei redditi.</u> ○ In borsa lavoro: <u>allego lettera dell'assegnazione borsa lavoro</u> dove è indicata la durata dell'impiego e l'importo percepito. ○ Figlio a carico. ○ Pensionato: <u>allego copia del cedolino mensile della pensione Sociale, Invalidità, reversibilità o di accompagnamento, con l'indicazione dell'importo percepito.</u> ○ Altro: EVENTUALI assegni di mantenimento o lavori a chiamata/voucher.
4. _____ _____	_____	○ Disoccupato: <u>allego dichiarazione sostitutiva di certificazione di disoccupazione/inoccupazione (art. 46, D.P.R. n. 445/00)</u> o indennità di disoccupazione/mobilità/cassa integrazione con durata e importi. ○ Lavoratore dipendente: <u>allego copia dell'ultima busta paga.</u> ○ Lavoratore autonomo: <u>allego copia ultima dichiarazione dei redditi.</u> ○ In borsa lavoro: <u>allego lettera dell'assegnazione borsa lavoro</u> dove è indicata la durata dell'impiego e l'importo percepito. ○ Figlio a carico. ○ Pensionato: <u>allego copia del cedolino mensile della pensione Sociale, Invalidità, reversibilità, o di accompagnamento, con l'indicazione dell'importo percepito.</u> ○ Altro: EVENTUALI assegni di mantenimento o lavori a chiamata/voucher.

NOME E COGNOME	RAPPORTO DI PARENTELA	CONDIZIONE LAVORATIVA
5. _____ _____	_____	○ Disoccupato: <u>allego dichiarazione sostitutiva di certificazione di disoccupazione/inoccupazione (art. 46, D.P.R. N. 445/00)</u> o indennità di disoccupazione/mobilità/cassa integrazione con durata e importi. ○ Lavoratore dipendente: <u>allego copia dell'ultima busta paga.</u> ○ Lavoratore autonomo: <u>allego copia ultima dichiarazione dei redditi.</u> ○ In borsa lavoro: <u>allego lettera dell'assegnazione borsa lavoro</u> dove è indicata la durata dell'impiego e l'importo percepito. ○ Figlio a carico. ○ Pensionato: <u>allego copia del cedolino mensile della pensione Sociale, Invalidità, reversibilità o di accompagnamento, con l'indicazione dell'importo percepito.</u> ○ Altro: EVENTUALI assegni di mantenimento o lavori a chiamata/voucher.
6. _____ _____	_____	○ Disoccupato: <u>allego dichiarazione sostitutiva di certificazione di disoccupazione/inoccupazione (art. 46, D.P.R. N. 445/00)</u> o indennità di disoccupazione/mobilità/cassa integrazione con durata e importi. ○ Lavoratore dipendente: <u>allego copia dell'ultima busta paga.</u> ○ Lavoratore autonomo: <u>allego copia ultima dichiarazione dei redditi.</u> ○ In borsa lavoro: <u>allego lettera dell'assegnazione borsa lavoro</u> dove è indicata la durata dell'impiego e l'importo percepito. ○ Figlio a carico. ○ Pensionato: <u>allego copia del cedolino mensile della pensione Sociale, Invalidità, reversibilità o di accompagnamento, con l'indicazione dell'importo percepito.</u> ○ Altro: EVENTUALI assegni di mantenimento o lavori a chiamata/voucher.

SEZIONE FINANZIARIA (da compilare solo in caso di situazione debitoria)

- Contratto debito per il seguente motivo: _____
nell'anno _____ fino all'anno _____ che pago in rate da € _____
- Contratto debito per il seguente motivo: _____
nell'anno _____ fino all'anno _____ che pago in rate da € _____
- Contratto debito per il seguente motivo: _____
nell'anno _____ fino all'anno _____ che pago in rate da € _____

SEZIONE AIUTI (da compilare solo in caso di aiuti richiesti e/o ricevuti)

COMUNE

Nome _____

- Aiuti ☐ mi aiutano al mese con € _____
☐ non mi aiutano per niente
☐ mi hanno aiutato a pagare _____
☐ mi hanno aiutato non tutti i mesi con € _____
☐ richiesto/ottenuto contributo per sostegno al reddito:
dal _____ al _____ € al mese _____ (allego documentazione)
☐ mi hanno aiutato con borse della spesa ogni _____

PARROCCHIE/CARITAS

Nome della Parrocchia _____

- Aiuti ☐ mi aiutano al mese con € _____
☐ non mi aiutano per niente
☐ mi hanno aiutato a pagare _____
☐ mi hanno aiutato con borse della spesa ogni _____

FONDAZIONI

Nome della Fondazione _____

- Aiuti ☐ mi aiutano al mese con € _____
☐ non mi aiutano per niente
☐ mi hanno aiutato a pagare _____
☐ mi hanno aiutato non tutti i mesi con € _____
☐ mi hanno aiutato con borse della spesa ogni _____

SEZIONE PATRIMONIALE (da allegare obbligatoriamente)

ALLEGRO ESTRATTO CONTO di BANCA o BANCO POSTA CON IL SALDO ATTUALE E MOVIMENTI DEGLI ULTIMI TRE MESI e ultimo ISEE

CHIEDO AIUTO AL PAGAMENTO DELLE SEGUENTI SPESE

Sarà pagata la singola bolletta e/o spesa di vario genere il cui importo non superi € 150,00 oppure potranno essere pagate più bollette e/o spese di vario genere i cui importi sommati non superino complessivamente € 150,00.

BOLLETTE:

- ☐ ACEGAS
- ☐ ESTENERGY
- ☐ BLUENERGY
- ☐ ENEL
- ☐ ENI
- ☐ GDF SUEZ

ALLEGRO BOLLETTA

AMMINISTRAZIONE

- ☐ Nome dell'amministrazione stabili _____

ALLEGRO BOLLETTINO/MAV

AFFITTO

- ☐ Descrizione _____

ALLEGRO BOLLETTINO

ALTRO

- ☐ Descrizione _____

ALLEGRO RICEVUTA/BOLLETTINO

DATA: _____

FIRMA: _____