


**Amministrazione destinataria**

Città di Andria

**Ufficio destinatario**

Servizio Welfare

## Richiesta di dichiarazione di estraneità affettiva ed economica del figlio nei confronti del genitore per le prestazioni di natura sociosanitaria a carattere residenziale

*Ai sensi del DPCM n.159/2013*

**Il sottoscritto**

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

**In qualità di**

- genitore nei riguardi del figlio  
 figlio nei riguardi del genitore  
 tutore, curatore, a.d.s. della seguente persona

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

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**

- l'estraneità in termini di rapporti affettivi ed economici delle seguenti persone

<b>persona 1</b>										
Cognome		Nome		Codice Fiscale						
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	

persona 2

Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

persona 3

Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

rispetto alla seguente persona

**persona 4**

Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

- che l'Amministrazione Comunale potrà effettuare controlli ai sensi dell'art.71 del D.P.R. 445/2000 sulla veridicità della dichiarazione sostitutiva
- che la dichiarazione rilasciata dal Comune mantiene la propria efficacia sino alla scadenza dell'ISEE
- l'assenza di qualsiasi contatto con il figlio da almeno sei mesi (180 giorni)
- l'assenza di conti correnti bancari o postali cointestati con il figlio ovvero di delega sugli stessi o di altre forme di gestione del risparmio condivise
- l'assenza di delega per la riscossione di trattamenti previdenziali, assistenziali e indennitari percepiti dal genitore o viceversa
- l'assenza di comproprietà ovvero di diritto reale di godimento (ad esempio usufrutto o nuda proprietà) su un immobile di proprietà del genitore o del figlio

#### CHIEDE

il rilascio, da parte del Servizio Sociale Comunale, di dichiarazione di estraneità affettiva ed economica, ex articolo 6, comma 3, lettera b) punto 2 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 05/12/2013, n. 159, il quale prevede che il cittadino ai fini della compilazione della Dichiarazione ISEE, in particolari e determinati casi, possa richiedere alla "pubblica autorità competente in materia di servizi sociali" l'accertamento e l'attestazione di quanto richiesto

#### SI IMPEGNA

- a comunicare le eventuali variazioni di domicilio e riconosce che il Comune di Andria non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario all'indirizzo anagrafico dichiarato
- a presentare una nuova dichiarazione nel caso ci siano mutamenti delle condizioni sopra esposte e si impegna a non utilizzare la dichiarazione eventualmente rilasciata dal Comune di Andria in presenza delle di variazioni sia economiche che affettive nei confronti del genitore che venisse dichiarato estraneo economicamente e/o affettivamente

### Elenco degli allegati

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

- copia della querela di parte ai sensi dell'articolo 570 del Codice Penale
- copia di denunce e/o procedimenti e/o misure cautelari e/o condanne relativi a maltrattamenti e/o violenze perpetrati dal figlio nei confronti del genitore o viceversa
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- eventuale altra documentazione probatoria

### 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)*

- 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.

Andria

Luogo

Data

il dichiarante