



# COMUNE DI INVORIO

provincia di Novara

P.zza Vittorio Veneto 2  
Tel. 0322 259241 Fax. 0322 255104

Cod. Fisc. e Partita IVA00415950039

## MODULO DI RICHIESTA TESSERA DI COMUNANZA

Io sottoscritto/a..... nato/a  
a ..... il ..... codice fiscale  
....., residente in via.....  
.....  
numero di telefono.....

Il cui nucleo familiare è composto dai seguenti membri

Coniuge (o convivente): .....

Figli: .....

Anziani a carico .....

Portatori di handicap a carico .....

tenuto conto dei seguenti costi per il sostegno familiare

- figli a carico: € 4.000 per il 1° figlio, € 3.500 per il 2° e € 3.000 per ogni successivo
- costi di abitazione: 80% delle spese annue di mutuo per la 1° abitazione e 100% delle spese di locazione<sup>1</sup> (contratto registrato)
- costi per nido e scuole d'infanzia: 100% delle spese annue per nido e per scuola materna
- costi per scuola primaria e secondaria di 1° grado: 100% costi di mensa e trasporto scolastico
- costi sociali legati al lavoro: € 1.500 per cassa integrazione (almeno 3 mesi nel medesimo anno solare, non necessariamente continuativi) e € 2.500 se il coniuge/convivente sono disoccupati a seguito di licenziamento o perché in cerca di prima occupazione
- costi per attività di casalinga: € 3.000 se un coniuge/convivente ha scelto di occuparsi della famiglia e dell'educazione dei figli
- costi per assistenza anziani: 100% costi annui per badante/assistente alla persona

<sup>1</sup> La famiglia non deve essere in possesso di altre abitazioni



# COMUNE DI INVORIO

provincia di Novara

P.zza Vittorio Veneto 2  
Tel. 0322 259241 Fax. 0322 255104

Cod. Fisc. e Partita IVA00415950039

dichiaro

che il mio "reddito barriera" calcolato come differenza fra redditi lordi annuali del nucleo familiare e costi per il sostegno familiare non supera l'importo di € 18.000.

Pertanto, in possesso dei requisiti per ottenere la Tessera e consapevole di eventuali verifiche<sup>2</sup> delle dichiarazioni testè riportate, con la presente richiedo all'Assessorato alle Politiche Sociali del Comune di Invorio l'assegnazione della Tessera di Comunanza, nominativa, personale e non cedibile a terzi per usufruire dei vantaggi che riconosce ai suoi destinatari.

Invorio, .....

Il richiedente

.....

-----

Per accettazione della presente richiesta e contestuale assegnazione della Tessera di Comunanza

ASSESSORATO ALLE POLITICHE SOCIALI

Del Conte dott. Roberto

Invorio, .....

<sup>2</sup> In caso di accertamenti, il richiedente garantisce copia di tutta la documentazione per attestare l'effettivo calcolo del "reddito barriera"; nel caso in cui tale calcolo venisse effettuato di concerto con l'Assessorato alle Politiche Sociali, la documentazione è allegata alla presente domanda.