



Ambasciata d'Italia
Algeri

DOMANDA DI ASSISTENZA E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATO E ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ stato civile _____, residente in
_____ telefono _____ identificato a
mezzo _____ nro. _____ rilasciato il _____ da _____

CHIEDE

di beneficiare delle seguenti tipologie di assistenza sociale:

- sussidio monetario;
- assistenza legale.

A tale fine, ammonito sulle responsabilità derivanti da dichiarazioni false, incomplete o mendaci,

DICHIARA

- 1) di essere cittadino italiano;
- 2) di essere/non essere cittadino algerino;
- 3) il nucleo familiare convivente è così composto: _____
_____;
- 4) il reddito mensile totale del gruppo familiare convivente (compresi redditi da pensione, da lavoro subordinato o autonomo, redditi da immobili o da capitali) ammonta a: _____
_____;
- 5) i componenti del gruppo familiare convivente sono titolari delle seguenti proprietà immobiliari:
_____;
- 6) i componenti del gruppo familiare convivente sono/non sono titolari di conti correnti bancari;
- 7) la spesa mensile del gruppo familiare convivente per farmaci ammonta a _____

Il/la sottoscritto/a dichiara che i dati sopra dichiarati sulla propria situazione rispondono a verità e coincidono con le risultanze dei pubblici registri italiani e algerini. Il/la sottoscritto/a accetta la visita domiciliare che potrà essere realizzata, senza preavviso e in qualsiasi orario diurno, dai servizi dell'Ambasciata d'Italia ad Algeri, impegnandosi a consegnare tutta la documentazione necessaria in proprio possesso a completamento dell'istruttoria. Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali necessari per il perfezionamento della procedura di assistenza da parte dell'Ambasciata d'Italia ad Algeri.

DATA

FIRMA

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consola ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679, disponibile nell'apposita sezione modulistica.

DATA

FIRMA