



Comune di Bissone, Piazza Francesco Borromini 8, 6816 Bissone

Servizi Sociali Comunali

Tel. 091 822 80 80 - E-mail. info@bissone.ch

Modulo di domanda del sussidio integrativo alla rendita AVS/AI

Richiedente

Cognome e nome _____

Data di nascita _____

Indirizzo completo _____

Recapiti telefonici _____

Altri componenti dell'economia domestica:

Cognome	Nome	Data di nascita	Grado di parentela <small>(coniuge, figlio, compagno, altro)</small>

Domande di verifica

Per l'inoltro della domanda di sussidio integrativo alla rendita AVS/AI è necessario che tutte le risposte alle domande sottostanti siano affermative. In caso contrario, il Municipio potrà richiedere un completamento atti oppure emettere una decisione di rifiuto.

È domiciliato nel Comune di Bissone da almeno 3 anni?	<input type="checkbox"/> Sì
Beneficia di una rendita AVS, AI, vedovile o per orfani?	<input type="checkbox"/> Sì
Ha ricevuto una decisione negativa di prestazione complementare nell'anno della domanda?	<input type="checkbox"/> Sì
<i>In caso affermativo, indicare l'eccedenza di entrate: CHF _____</i>	
La sostanza imponibile figurante nell'ultima decisione di tassazione cresciuta in giudicato è inferiore a CHF 80'000.00?	<input type="checkbox"/> Sì

Dichiarazione di svincolo dal segreto d'ufficio e/o dal segreto professionale

Il richiedente o i membri dell'economia domestica autorizzano i terzi a rilasciarle al Municipio del Comune di Bissone o suoi uffici delegati, quale Autorità di applicazione dell'Ordinanza Municipale sul sussidio integrativo alla rendita AVS/AI del 12.08.2021, tutte le informazioni ed i documenti necessari per l'accertamento del diritto alle prestazioni di cui alla presente istanza. Sono riservate le norme di segretezza particolari.

Allegati:

- decisione negativa di prestazione complementare dell'anno della domanda;
- ultima decisione di tassazione cresciuta in giudicato di tutti i membri dell'economia domestica;
- fotocopia del tesserino postale/bancario con indicate le coordinate del conto per il versamento del sussidio.

Firme

Luogo, data e firma del richiedente _____

Disposizioni formali

Formulari illeggibili o senza la relativa documentazione non saranno trattati e saranno rinviati al mittente per completamento.