



Consolato d'Italia
Belo Horizonte

Al Consolato d'Italia a Belo Horizonte

Ufficio ASSISTENZA

belohorizonte.assistenza@esteri.it

Per l'Ufficio (NON compilare)

Approvato da:.....

Firma:.....

In data:.....

RICHIESTA DI ASSISTENZA

Dichiarazione sostitutiva di Atto Notorio

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a _____

C.I./Passaporto _____ Nato/a a _____

Residente a _____

Età: _____ Stato civile (coniugato/a, divorziato/a, celibe, nubile, separato/a, vedovo/a):

_____ Tel: _____ Cell: _____

Occupazione _____ Email: _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

di trovarsi attualmente in stato di necessità.

Dichiara altresì quanto segue:

1) di avere i seguenti redditi mensili (indicare la valuta R\$ o €):

Redditi del Dichiarante	
Redditi di altri familiari	
Altri redditi (Pensioni, Rendite da immobili e/ capitali, altro)	

2) di avere i seguenti familiari a carico/conviventi e relativo reddito (indicare la valuta R\$ o €):

Nome	Cognome	Parentela	Età	Stato civile	Occupazione	Reddito mensile

3) di avere i seguenti familiari non conviventi e relativo reddito (indicare la valuta R\$ o €):

Nome	Cognome	Parentela	Età	Stato civile	Occupazione	Reddito mensile

4) di sostenere per il nucleo familiare le seguenti spese mensili:

Telefoniche, luce, altri servizi	
Medicine / spese mediche	
Alimentazione	
Educazione	
Affitto / spese condominiali	
Altro (specificare)	

5) Di avere un'auto (sì/no): _____ (se sì, indicare quale/anno): _

6) Di vivere: in una casa di proprietà (sì/no): _____ in affitto (sì/no): _____

7) Di essere titolare di conti bancari (sì/no): _____ (se sì, allegare copia estratto conto degli ultimi mesi)

8) Che i componenti del gruppo familiare convivente sono titolari delle seguenti proprietà immobiliari:

CHIEDE

Di essere inserito nella lista degli indigenti di codesto Consolato e che mi sia/siano erogata/e la/le seguente/i modalità di assistenza:

TIPO DI SUSSIDIO	SÍ / NO	ISTRUZIONI
Assistenza economica		Allegare documentazione (vedi Allegato 1)
Assistenza sanitaria		Allegare oltre alla documentazione dell'Allegato 1, attestato medico, impegnative per esami medici, ricevute di pagamento di esami o visite mediche
Assistenza farmaceutica		Allegare oltre alla documentazione dell'Allegato 1, attestato medico, ricette mediche per l'acquisto di farmaci, ricevute di pagamento
Rimborso delle spese funebri		Allegare oltre alla documentazione dell'Allegato 1, la fattura originale della ditta funebre
Rimpatrio consolare		Allegare oltre alla documentazione dell'Allegato 1, la Dichiarazione di responsabilità del parente in Italia

EVENTUALI OSSERVAZIONI:

.....
.....

Dichiara altresì di accettare la visita domiciliare che verrà disposta, senza preavviso e in qualsiasi orario diurno, a cura di un Assistente Sociale incaricato da codesto Consolato, impegnandosi a consegnare alla predetta tutta la documentazione necessaria in proprio possesso che sarà richiesta a completamento dell'istruttoria.

Esonero/esoneriamo la Pubblica Amministrazione e, in particolare, il Consolato d'Italia a Belo Horizonte da ogni responsabilità, in via diretta o di rivalsa, per ogni intervento che venga effettuato in merito alla presente richiesta.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679, sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ACCONSENTE al trattamento e alla comunicazione dei miei dati personali e sensibili necessari per la gestione dell'erogazione del beneficio richiesto.

In fede.

LUOGO E DATA: _____, ____/____/____

FIRMA LEGGIBILE

DATI DEL FAMILIARE RESPONSABILE

NOME E COGNOME (*nome sobrenome*): _____

N. DOCUMENTO (*C.I.*): _____

INDIRIZZO (*Logradouro completo*):

NUMERI TELEFONICI (*Telefone fixo e celular*):

E-MAIL _____

RELAZIONE (*parentesco*): _____

LUOGO E DATA: _____, ____/____/____

FIRMA

Allegare copia della C.I. e/o passaporto italiano

ALLEGATO 1
ALLEGARE A TUTTE LE RICHIESTE DI ASSISTENZA
(in questo ordine / *nesta ordem*)

1. Copia del Documento di riconoscimento del Richiedente
2. Copia del Passaporto italiano e - se doppio cittadino - brasiliano (prime 10 pagine) del Richiedente
3. Copia dell'ultima Dichiarazione di redditi (*imposto de renda*)
4. Copia della fattura di pagamento affitto e/o condominio (*boleto de aluguel e/ou de condominio*)
5. Estratto conto degli ultimi tre (3) mesi di TUTTI I CONTI bancari (anche ESTERI) del Richiedente (*extrato das contas bancarias dos ultimos 3 meses, TODAS, inclusivo as estrangeiras*)
6. Estratto/i conto degli ultimi tre (3) mesi del/dei familiari responsabili (*extrato das contas bancarias dos ultimos 3 meses dos familiares responsaveis*)
7. Copia del Documento di riconoscimento del Richiedente del familiare/amico responsabile