



**2019**

***Richiesta sussidio ai beneficiari di prestazioni complementari  
AVS/AI***

(da inoltrare al Municipio di Morcote)

**1. DATI RICHIEDENTE**

Nome:	Telefono:
Cognome:	Cellulare:
Indirizzo:	E-mail:

**2. DATI CONIUGE**

Nome:	Telefono:
Cognome:	Cellulare:
Indirizzo:	E-mail:

Ho preso visione del “*Regolamento comunale per la concessione di contributi e sussidi alle persone residenti a Morcote*” e della relativa *Ordinanza municipale* e dichiaro di adempiere a tutte le condizioni previste per il suo ottenimento

Luogo e data: ..... Firma richiedente: .....

Luogo e data: ..... Firma coniuge: .....

### 3. DATI PER IL VERSAMENTO

---

No. IBAN CCP o Conto Banca:
Nome della Banca:
Sede:
Titolare del conto CCP o CCB:

### 4. CONDIZIONI

---

1. Gli aiuti comunali sono concessi dal Municipio:
  - a) cittadini domiciliati nel Comune di Morcote da almeno 1 anno,
  - b) cittadini stranieri con un permesso di domicilio (permesso C) residenti nel Comune di Morcote da almeno 1 anno,
  - c) cittadini stranieri con un permesso di dimora annuale (permesso B) residenti nel Comune di Morcote da almeno 3 anni,
  
2. La prestazione complementare comunale è riconosciuta ai beneficiari di prestazioni complementari AVS/AI secondo i seguenti parametri:
  - coniugi: fr. 2'000.-- ciascuno
  - persone sole: fr. 2'500.--
  - orfani e beneficiari di rendite AVS: fr. 2'000.--

### 5. ALLEGATI

---

decisione prestazione complementare/AI 2018

**6. Verifica (riservato amministrazione comunale)**

---

Se cittadino svizzero, domiciliato dal .....

Se cittadino straniero, residente dal .....

È la prima volta che chiede il contributo  si  no

Il richiedente è in regola con il pagamento di tasse/imposte  si  no

Tutti gli allegati sono stati forniti  si  no

Ha diritto al sussidio  si  no  parzialmente

Importo concesso CHF: .....

Osservazioni:

.....  
.....  
.....  
.....

Data della verifica: .....

Firma del funzionario responsabile: .....

