

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
OSCHIRI

OGGETTO: Deliberazione della Giunta Regionale n°19/04 del 08.05.2012 - Programma azioni di contrasto alla povertà Anno 2012 (Spendita 2013)- **Domanda per l'ammissione alla linea di intervento 1) - concessione di sussidi a favore di persone e nuclei familiari in condizioni di accertata povertà.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov.(__)il _____ residente in _____ Via/Piazza _____
n° _____ cap. _____ tel. _____ Titolo _____ di _____ studio _____
_____ Codice fiscale _____

CHIEDE

Di essere ammesso, per il corrente anno, a fruire dei benefici relativi alla concessione di sussidi a favore di persone e nuclei familiari in condizioni di accertata povertà, duratura o temporanea, con un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE - DLgs 31 marzo 1998 n. 109) non superiore ad euro 4.500,00 annui comprensivo dei redditi esenti IRPEF.

DICHIARA

(Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000)

- di aver preso visione del bando e del regolamento per l'accesso al beneficio economico per la "LINEA DI INTERVENTO 1" e di accettarli nella loro totalità;
- che il proprio nucleo familiare ha percepito nell'anno 2011 i seguenti redditi esenti IRPEF:

Natura del reddito anno 2011	EURO
Pensione di invalidità civile, cecità sordomutismo	
Indennità di accompagnamento	
Pensione sociale o assegno sociale	
Rendita INAIL per invalidità permanente o decesso	
Pensione di guerra o reversibilità di guerra	
Borsa di studio universitaria o per frequenza corsi o attività di ricerca post laurea	
Altre entrate a qualsiasi titolo percepite	

- di essere disponibile a sottoscrivere il progetto di aiuto personalizzato sotto forma di contratto sociale;
- di essere consapevole che il non rispetto degli obblighi assunti comporta la decadenza dal beneficio come previsto nell'art. 10 del vigente Regolamento Comunale.
- Che la composizione del proprio nucleo familiare quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica è la seguente:

N	Cognome e nome	Data di nascita	Codice fiscale	Grado parentela	Attività svolta

- (se ricorre) che il proprio nucleo familiare è privo di uno dei coniugi per il seguente motivo _____;

Dichiara inoltre di trovarsi nelle seguenti situazioni particolari:

- presenza in famiglia di persone diversamente abili.

Elenco documenti allegati all'istanza:

- Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- Copia del Codice Fiscale del richiedente;
- Copia della carta di soggiorno o permesso di soggiorno nel caso di cittadino extra comunitario;
- Certificazione I.S.E.E. comprensiva dei redditi esenti I.R.P.E.F. per l'anno 2012, periodo d'imposta 2011, rilasciata da un Centro Autorizzato di Assistenza Fiscale (CAAF), in corso di validità, di cui al D. Lgs. 109/98;
- In assenza di attestazione I.S.E.E. dovuta alla mancanza di CUD e/o modello 101 o mutamento della situazione economica, il cittadino dovrà necessariamente presentare idonea documentazione quale certificato che attesti lo stato di disoccupazione rilasciato dall'Ufficio Provinciale del Lavoro, o apposita autocertificazione ai sensi del D.P.R. N°445/2000;
- Autocertificazione ai sensi del D.P.R. N°445/2000 (Allegato Modulo B1) dalla quale risulti che la propria condizione abitativa rientra in una delle seguenti tipologie:
 - Abitazione di proprietà, usufrutto, comodato gratuito;
 - Abitazione di proprietà con mutuo;
 - Locazione;
 - Locazione con agevolazione (canone sociale A.R.E.A. o agevolazioni di cui alla Legge 431/98).
- Certificazioni sanitarie attestanti eventuali stati di handicap grave riconosciuti ai sensi dell'art.3 comma 3° della Legge 104/92.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art.71 D.P.R. 445/2000, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, anche effettuati presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari ed autorizza il Comune ad effettuare tutti gli accertamenti necessari sulla situazione socio-economica del proprio nucleo familiare ,nonché sui familiari tenuti all'obbligo alimentare, di cui sopra.

Dichiara altresì di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000, qualora da controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e che ai sensi dell'art. 76 del citato DPR in caso di false dichiarazioni, verranno applicate le previste sanzioni penali .

Data _____

Firma _____

Informazioni relative alla raccolta dei dati personali (D. Lgs. 196 del 30.6.2003)

Il sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.lgs. n° 196 del 30/06/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa per cui presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Data _____

Firma del dichiarante _____