

Al Responsabile dei Servizi Amministrativi  
del Comune di Villaurbana  
Via Roma, 24  
09080 VILLAURBANA

Oggetto: Programma 2014 per la realizzazione di interventi di contrasto delle povertà persistenti e transitorie – LINEA D’INTERVENTO “ sostegno economico e progetti personalizzati di aiuto ” - Richiesta contributo economico di sostegno al reddito a favore di persone e famiglie che vivono condizioni di povertà transitorie o durature .

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a Villaurbana in via \_\_\_\_\_ Tel./Cell.\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ ;

#### CHIEDE

Che gli venga concesso l’assegno economico previsto dal programma regionale finalizzato alla realizzazione di interventi di contrasto delle povertà anno 2014 – **Linea d’Intervento “sostegno economico e progetti personalizzati di aiuto ”**, di cui alle deliberazioni della G.R. n. 28/7 del 17.07.14 e della G.C. n. 84 del 03.11.2016.

A tal fine consapevole che, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall’art. 77 del medesimo D.P.R. n° 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici, **DICHIARA** :

\* di aver preso integrale visione del Bando Pubblico Programma per la realizzazione di interventi di contrasto delle povertà persistenti e transitorie finanziamento anno 2014 “**sostegno economico e progetti personalizzati di aiuto ”**, ed in particolare per quanto concerne la data di scadenza della presentazione della domanda, i requisiti richiesti, i documenti da allegare e le penalità alle quali si va incontro in caso di dichiarazioni mendaci e omissioni.

\* di essere residente nel Comune di Villaurbana da almeno due anni alla data di pubblicazione del Bando pubblico per la realizzazione di interventi di contrasto delle povertà anno 2014 – **Linea d’Intervento “sostegno economico e progetti personalizzati di aiuto ”**;

\* che il proprio nucleo familiare è così composto:

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA	Specificare se: lavoratore, studente,casalinga,disoccupato,ecc
1.		<b>RICHIEDENTE</b>	
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

\*che il proprio nucleo familiare non ha percepito nell’anno 2014 redditi esenti IRPEF;

\* che il proprio nucleo familiare ha percepito nell’anno 2014 i seguenti redditi esenti IRPEF:

Pensione d’invalidità civile, cecità, sordomutismo	
Indennità di accompagnamento	
Pensione di inabilità	
Pensione sociale o assegno sociale	
Rendita INAIL per invalidità permanente o morte	
Pensione di guerra o reversibilità di guerra	

Pensioni estere	
Altre entrate a qualsiasi titolo percepite	
Altre entrate/provvidenze a qualsiasi titolo percepite, erogate anche da altre amministrazioni pubbliche , la cui finalità sociale è di assicurare un contributo economico alle persone che non sono in grado di svolgere un'attività lavorativa a causa di disabilità o inabilità al lavoro	
Entrate derivanti da contributi/provvidenze/sussidi vari ( sotto specificate):	<ul style="list-style-type: none"> <li>• assegno per il nucleo familiare ( L.448/98)</li> <li>• assegno di maternità ( L.448/98)</li> <li>• contributi per canone di locazione</li> <li>• contributi/provvidenze/sussidi erogati ai sensi della L.R. n. 27/83 e successive modifiche ed integrazioni</li> <li>• contributi/provvidenze/sussidi di cui alle LL.RR. n. 6/92 e n. 9/04</li> <li>• sussidi erogati ai sensi della L.R. n. 11/85</li> <li>•</li> <li>• sussidi erogati ai sensi della L.R. n. 12/11, art. 18, comma 3</li> <li>•</li> <li>• sussidi erogati ai sensi della L.R. n. 20/97</li> <li>•</li> <li>• contributi scolastici ( rimborso spese scolastiche e per acquisto libri) e borse di studio</li> <li>•</li> <li>• contributi economici ( sono escluse le risorse percepite nell'ambito delle azioni di contrasto alle povertà)</li> </ul>

\* di comunicare tempestivamente ogni significativa variazione della situazione anagrafica, economica, patrimoniale, lavorativa e familiare delle condizioni dichiarate al momento della presentazione della domanda;

\* di accettare eventuali proposte di lavoro compatibili con le proprie capacità e rispondenti ai requisiti di legge in materia di tutela del lavoro;

\* di essere informato che l'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n° 445/2000 potrà disporre di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e che la stessa potrà sospendere o revocare i benefici ottenuti, mettendo in atto le misure ritenute necessarie al loro integrale recupero.

\* di non trovarsi in cassa integrazione e/o mobilità;

\* di sottoscrivere il progetto di aiuto predisposto dal Comune e rispettarne gli impegni e /o le clausole nello stesso contenute;

\* di non essere già inserito in programmi di inserimento lavorativo sostenuti da un finanziamento pubblico.

Allega:

- Dichiarazione ISEE ordinario in corso di validità del nucleo familiare del richiedente;
- copia documento di identità del richiedente in corso di validità;
- documentazione o dichiarazione sostitutiva di certificazione su eventuali variazioni nella composizione del nucleo familiare o nella situazione reddituale o patrimoniale rispetto alla dichiarazione ISEE ordinario in corso di validità;
- per gli invalidi civili non abili al lavoro certificazione sanitaria comprovante l'inabilità;
- certificazione o autocertificazione attestante l'iscrizione nelle liste del C.S.L. ( centro servizi per il lavoro);
- copia delle disposizioni dell'autorità giudiziale o dichiarazioni sostitutive di certificazione ( separazione , affidamento, ecc..);
- copia verbale di invalidità per i nuclei familiari nei quali sono presenti anche persone con disabilità ( invalidità superiore al 75%) o anziani ultra sessantacinquenni non autosufficienti ( invalidità pari al 100%) ;

Villaurbana, lì\_\_\_\_\_

Firma

*Assenso al trattamento dei dati personali*

In relazione al D. Lgs. n° 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni concernente la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, io sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ esprimo il mio pieno consenso ed autorizzo, al trattamento dei dati personali compresi quelli sensibili, per le finalità connesse all'intervento assistenziale di cui al presente documento/procedimento ed alla definizione del progetto di aiuto, gli operatori degli uffici comunali di Servizio Sociale, Amministrativo ,Ragioneria e altri uffici comunali nonché altri Enti Pubblici .

Villaurbana, li \_\_\_\_\_

Firma

\*\*\*\*\*

COMUNE DI VILLAURBANA - Provincia di Oristano

Io sottoscritto attesto che la dichiarazione suestesa è stata resa in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato ed identificato mediante:

Villaurbana , li \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO INCARICATO A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE

*La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta ed inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.*