

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 “ Impegno in servizi di pubblica utilità ” - Richiesta concessione assegno economico per lo svolgimento del servizio di pubblica utilità a favore di persone che versano in grave stato di indigenza .

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 “ Impegno in servizi di pubblica utilità ” , di cui alle deliberazioni della G.R. n. 28/7 del 17.07.14 e della G.C. n. 75 del 28.09.16.

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 “Impegno in servizi di pubblica utilità” , 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 un anno alla data di pubblicazione del Bando pubblico per la realizzazione di interventi di contrasto delle povertà anno 2014 – Linea d'Intervento “ Impegno in servizi di pubblica utilità ”;

* 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.		RICHIEDENTE	
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	

<p>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</p> <p>Entrate derivanti da contributi/provvidenze/sussidi vari (sotto specificate):</p> <ul style="list-style-type: none"> • assegno per il nucleo familiare (L.448/98) • assegno di maternità (L.448/98) • contributi per canone di locazione • contributi/provvidenze/sussidi erogati ai sensi della L.R. n. 27/83 e successive modifiche ed integrazioni • contributi/provvidenze/sussidi di cui alle LL.RR. n. 6/92 e n. 9/04 • sussidi erogati ai sensi della L.R. n. 11/85 • sussidi erogati ai sensi della L.R. n. 12/11, art. 18, comma 3 • sussidi erogati ai sensi della L.R. n. 20/97 • contributi scolastici (rimborso spese scolastiche e per acquisto libri) e borse di studio • contributi economici (sono escluse le risorse percepite nell'ambito delle azioni di contrasto alle povertà) 	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

* di rendersi disponibile a concordare con la cooperativa sociale di tipo B un apposito disciplinare che sia funzionale all'attuazione dell'intervento di servizio di pubblica utilità tenendo conto delle caratteristiche personali del beneficiario (persona singola o del nucleo familiare) , prevedendo impegni personali, voltati a favorire l'uscita dalla condizione di povertà e percorsi di responsabilizzazione e valorizzazione delle sue capacità;

* di sottoscrivere l'apposito disciplinare concordato con la Cooperativa Sociale di tipo B in cui vengono definiti gli impegni che lo stesso beneficiario si rende disponibile ad assolvere per le attività del servizio di pubblica utilità ;

* di essere disponibile a prestare la propria opera nel servizio di pubblica utilità comunale consapevole che, in nessun caso, detta prestazione potrà instaurare alcun tipo di rapporto di lavoro (né subordinato, né di carattere pubblico, né di carattere privato, né a tempo determinato, né a tempo indeterminato) con l'Amministrazione Comunale e che il predetto servizio di pubblica utilità persegue esclusivamente una finalità socio – assistenziale;

* di essere abile al lavoro;

* di comunicare tempestivamente ogni significativa variazione della situazione anagrafica, 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 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, certificazione sanitaria comprovante l'invalidità e l'abilità al lavoro;
- 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..);

- altri documenti utili a comprovare particolari situazioni (certificati attestanti lo stato di detenzione, certificati di indulto, ecc. .).

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 disciplinare, gli operatori degli uffici comunali di Servizio Sociale, Amministrativo ,Ragioneria e altri uffici comunali nonché altri Enti Pubblici e soggetti privati (Ditta esterna Cooperativa sociale di tipo B che curerà l'organizzazione, gestione , tutoraggio e il coordinamento delle attività del Servizio di pubblica utilità comunale).

Villaurbana, li _____

Firma

COMUNE DI VILLAURBANA - Provincia di Oristano

Io sottoscritto attesto che la dichiarazione sucessta 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.