

# PLUS Ambito Distretto di Oristano

## Comprendente i Comuni di:

Allai - Baratili S.Pietro-Bauladu-Cabras -Milis-Narbolia-Nurachi-Ollastra-Oristano-Palmas Arborea-Riola Sardo-Samugheo- S.Vero Mllis-Santa Giusta-Siamaggiore-Siamanna-Siapiccia-Simaxis-Solarussa- Tramatza -Villanova Truschedu-Villaurbana-Zeddiani-Zerfaliu

**AI COMUNE DI ORISTANO  
Settore SERVIZI ALLA PERSONA – UFFICIO DI PIANO PLUS**

**Domanda per l'accesso all'intervento Reddito di Libertà per le donne vittime  
di violenza - L.R. n.33/2018 - Misure attuative anno 2018**

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
(artt. 38, 46 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)**

La sottoscritta \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ stato civile \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
OPPURE DOMICILIATA a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 recapito postale \_\_\_\_\_ telefono (obbligatorio) \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

Di beneficiare dell'intervento Reddito di Libertà sostegno economico a favore di donne vittime di violenza

**A TAL FINE**

Consapevole delle conseguenze e responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti punite dal codice penale e dalle leggi penali in materia (ai sensi degli artt. 75, 76 e 77 del D.P.R. 445/2000) e della conseguente decaduta dei benefici eventualmente conseguiti, sotto la propria responsabilità,

**Ente Gestore Comune Oristano**

Ambito PLUS DISTRETTO DI ORISTANO  
Piazza Eleonora d'Arborea,44 – tel. 0783 7911  
PEC: [istituzionale@pec.comune.oristano.it](mailto:istituzionale@pec.comune.oristano.it)

# PLUS

Ambito Distretto di Oristano

## Comprendente i Comuni di:

Allai - Baratili S.Pietro-Bauladu-Cabras -Milis-Narbolia-Nurachi-Ollastra-Oristano-Palmas Arborea-Riola Sardo-Samugheo- S.Vero Mllis-Santa Giusta-Siamaggiore-Siamanna-Siapiccia-Simaxis-Solarussa- Tramatza -Villanova Truschedu-Villaurbana-Zeddiani-Zerfaliu

**DICHIARA** (barrare con la x la voce che interessa)

- di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_
- di essere domiciliata nel Comune di \_\_\_\_\_
- che la propria situazione familiare attuale è così composta, come di seguito elencati:

N	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Relazione di parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					

- di essere cittadina italiana;
- di essere cittadina dello Stato \_\_\_\_\_ appartenente alla Comunità Europea;
- di essere cittadina di Paese Terzo, dello Stato \_\_\_\_\_;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ figli con disabilità ai sensi della Legge 104/92;
- di essere a conoscenza che il contributo sarà erogato nei limiti delle risorse assegnate al Plus del Distretto di Oristano dalla Regione Autonoma della Sardegna;

Di trovarsi nella seguente condizione personale:

- condizione di stato di salute \_\_\_\_\_

**Ente Gestore Comune Oristano**

Ambito PLUS DISTRETTO DI ORISTANO  
Piazza Eleonora d'Arborea, 44 – tel. 0783 79111  
PEC: [istituzionale@pec.comune.oristano.it](mailto:istituzionale@pec.comune.oristano.it)

# PLUS

Ambito Distretto di Oristano

## Comprendente i Comuni di:

Allai - Baratili S.Pietro-Bauladu-Cabras -Milis-Narbolia-Nurachi-Ollastra-Oristano-Palmas Arborea-Riola Sardo-Samugheo- S.Vero Mllis-Santa Giusta-Siamaggiore-Siamanna-Siapiccia-Simaxis-Solarussa- Tramatza -Villanova Truschedu-Villaurbana-Zeddiani-Zerfaliu

(allega copia certificazione sanitaria);

- stato di gravidanza (allega certificazione sanitaria);
- di essere in possesso del certificato di disabilità ai sensi della Legge n.104/92;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del seguente reddito personale\_\_\_\_\_  
(allega copia di eventuale dichiarazione dei redditi personale);
- di essere o essere stata ospite presso la Casa di Accoglienza per Vittime di Violenza di\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- che l'inserimento presso la Casa di Accoglienza è avvenuto in condizione di pericolo imminente;
- di impegnarsi a seguire un progetto personalizzato volto al raggiungimento dell'autonomia ed emancipazione;

### ALLEGA

- copia certificazione sanitaria comprovante il proprio stato di salute;
- copia certificazione sullo stato di gravidanza;
- copia, personale o degli eventuali figli, del certificato di disabilità ai sensi della Legge n.104/92;
- copia eventuale dichiarazione reddituale e patrimoniale personale;
- Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- Eventuale copia delle disposizioni dell'autorità giudiziale (separazione, affidamento, ecc.);

La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente ogni modifica della composizione del nucleo familiare o della situazione economica patrimoniale, che comporti un cambiamento nella posizione ai fini dell'intervento oggetto della presente istanza.

Dichiara altresì di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli dal Comune, dal Plus Distretto di Oristano, dalla Guardia di Finanza, dall'Agenzia delle Entrate, dal Ministero delle Finanze e da

### Ente Gestore Comune Oristano

Ambito PLUS DISTRETTO DI ORISTANO  
Piazza Eleonora d'Arborea,44 – tel. 0783 7911  
PEC: [istituzionale@pec.comune.oristano.it](mailto:istituzionale@pec.comune.oristano.it)

# PLUS

Ambito Distretto di Oristano

## Comprendente i Comuni di:

Allai - Baratili S.Pietro-Bauladu-Cabras -Milis-Narbolia-Nurachi-Ollastra-Oristano-Palmas Arborea-Riola Sardo-Samugheo- S.Vero Mllis-Santa Giusta-Siamaggiore-Siamanna-Siapiccia-Simaxis-Solarussa- Tramatza -Villanova Truschedu-Villaurbana-Zeddiani-Zerfaliu

altri enti erogatori per verificare la veridicità di quanto dichiarato anche mediante la consultazione delle banche dati in loro possesso.

Con la firma posta in calce alla presente si sottoscrive quanto dichiarato.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma leggibile