

ALL'UNIONE DI COMUNI AGORÀ
Ufficio Servizi Sociali

DOMANDA PER L'ACCESSO AI CONTRIBUTI ECONOMICI
A FAMIGLIE /PERSONE IN DIFFICOLTÀ

Richiedente Sig.ra/Sig.

data

DOMANDA PER L'ACCESSO AI CONTRIBUTI ECONOMICI A FAMIGLIE / PERSONE IN DIFFICOLTA'

Il/la sottoscritto/a

nato/a il _____ a _____

e residente a Verretto in Via _____,

codice fiscale _____

Tel./Cell _____

e-mail _____

trovandosi in disagiate condizioni socio-economiche fa **richiesta di un contributo economico per:**

pagamento diretto di fatture e bollette dei consumi di rete (gas, luce, acqua, ecc.);

spese per acquisto generi di prima necessità;

canoni di affitto;

pagamento di tasse, imposte e tributi comunali;

pagamento di spese sanitarie a carico dell'assistito di tickets sanitari di diagnostica strumentale qualora non già coperti dal S.S.N. (con presentazione di prescrizione del medico di base o dello specialista convenzionato con l'A.S.L.);

pagamento delle spese relative alla frequenza di asili nido e scuola dell'Infanzia;

pagamento di canoni di locazione (compresi i canoni di edilizia residenziale pubblica), i mutui relativi alla prima casa, le spese condominiali

pagamento di spese per acquisto di farmaci, secondo prescrizione del medico di base o specialista convenzionato con l'A.S.L. Sono escluse le spese per l'acquisto di farmaci già coperti dal S.S.N.;

pagamento di spese a sostegno di esigenze vitali a persone o nuclei familiari coinvolti in processi di disgregazione, morte, malattia da cui derivano situazioni di bisogno assistenziale;

pagamento di spese a copertura di altri bisogni atipici.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445/2000

Che il proprio nucleo familiare (come risultante dallo stato di famiglia) è il seguente :

COGNOME E NOME	ETA'	PARENTELA	PROFESSIONE O CONDIZIONE
Richiedente			

- Che nel nucleo familiare sono presenti n.1 componenti invalidi/disabili con invalidità superiore al 67% e senza indennità di accompagnamento e/o assegno di invalidità.
- Che nel nucleo familiare sono presenti n. _____ componenti invalidi/disabili con invalidità superiore al 67% e con indennità di accompagnamento e/o assegno di invalidità.
- Che nel nucleo sono presenti n. _____ componenti disoccupati senza ammortizzatori sociali (mobilità, sussidio di disoccupazione)
- Che nel nucleo sono presenti n. _____ componenti disoccupati con ammortizzatori sociali (mobilità, sussidio di disoccupazione)
- Che nel nucleo familiare sono presenti n. _____ componenti inoccupati
- Di avere una Situazione Economica Equivalente (ISEE) calcolata in base alla dichiarazione dei redditi del valore di Euro _____ valida fino al _____

che il nucleo familiare nei dodici mesi precedenti in cui viene presentata la presente domanda ha percepito entrate esenti non imponibili (*Pensione sociale, indennità di accompagnamento, pensione di guerra, invalidità civile, assegno INAIL, Assegno Sociale, Pensione ciechi civili e sordomuti, borse lavoro, sussidi di disoccupazione/mobilità – e/o contributi economici da familiari da soggetti privati, con esclusione dei parenti tenuti per legge ai sensi dell'art. 433 del Codice Civile o erogati da Associazioni, Comune o da altri Enti Pubblici - assistenza domiciliare, mensa scolastica, sostegno affitti, dote scuola, contributi vari ecc...*) per l'importo di € _____ come da modello allegato

OPPURE:

che il nucleo familiare NON ha percepito alcuna entrata esente IRPEF

di sostenere una spesa annuale per affitto abitazione/rate di mutuo pari a € _____;

non possedere patrimonio immobiliare;

OPPURE:

non possedere altro patrimonio immobiliare oltre la casa di proprietà;

OPPURE:

di possedere il seguente patrimonio immobiliare oltre la casa di proprietà:

Di possedere e utilizzare i seguenti beni:

i beni mobili registrati quali autovetture, motocicli, barche ecc.

I cui costi di gestione annuali (bollo, assicurazione ecc.) sono pari a €. _____

i beni mobili nella disponibilità degli appartenenti al nucleo familiare quali: Computer, Impianto Hi-Fi, Videogiochi (XBOX interattivi, ecc.), impianto di climatizzazione ecc.

abbonamenti a Pay - TV

connessione a internet

telefono cellulare con linea telefonica attiva

iscrizioni a palestre

iscrizioni a corsi di ballo/sportivi ecc

altro (specificare

Che le persone obbligate a prestare gli alimenti ai sensi dell' articolo 433 c.c. (¹) risultano essere:

Nome e cognome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale	Qualifica

DICHIARA INOLTRE di accettare un eventuale impiego in attività **Pubblica Utilità Sociale** di carattere temporaneo con possibilità di rinnovo impegnandosi, a titolo esemplificativo, in:

- custodia, pulizia e piccole manutenzioni dei centri sportivi, ricreativi, dei parchi e giardini pubblici, dei locali comunali e del patrimonio comunale in genere;
- piccole manutenzioni e sorveglianza dei cimiteri;
- sorveglianza e assistenza dinnanzi alle scuole, negli orari di entrata e uscita degli studenti;
- accompagnamento scuolabus;
- attività di sostegno nei confronti di anziani, disabili, minori in età scolare;
- ecc.

A tal fine garantisce di:

- svolgere i compiti assegnati con la massima diligenza ed in conformità dell'interesse pubblico ed in piena osservanza di ogni disposizione di legge e/o di regolamento;
- rispettare gli orari di attività prestabiliti;
- tenere un comportamento verso chicchessia improntato alla massima correttezza ed educazione;
- tenere, verso i dipendenti comunali, un comportamento ispirato ad un rapporto di rispetto e collaborazione;

¹ art. 433 – codice civile

Persone obbligate. All'obbligo di prestare gli alimenti sono tenuti, nell'ordine:

- 1) il coniuge;
- 2) i figli legittimi o legittimati o naturali o adottivi, e, in loro mancanza, i discendenti prossimi, anche naturali;
- 3) i genitori e, in loro mancanza, gli ascendenti prossimi, anche naturali; gli adottanti;
- 4) i generi e le nuore;
- 5) il suocero e la suocera;
- 6) i fratelli e le sorelle germani o unilaterali, con precedenza dei germani sugli unilaterali

- non attendere, in servizio, ad attività estranee a quelle conferite;
- comunicare tempestivamente alla Servizio di riferimento eventuali assenze o impedimenti a svolgere le proprie mansioni;
- segnalare alla Servizio di riferimento tutti quei fatti e circostanze che richiedono l'intervento del personale comunale.

DICHIARA, inoltre, di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che potranno essere eseguiti controlli da parte degli uffici comunali diretti ad accertare la veridicità di quanto dichiarato ovvero la variazione della situazione familiare ed economica in momenti successivi alla concessione del servizio.

Con la presente autorizza al trattamento dei propri dati personali ai fini dello svolgimento del procedimento di concessione di sussidi mensili previsti dal vigente regolamento di assistenza e per fini statistici (D.Lgs. 196/2003).

E' informato che il titolare del trattamento dei dati personali è l'Unione di Comuni Agorà.

Che il responsabile del trattamento è il Presidente dell'Unione e che gli incaricati al trattamento sono i dipendenti e/o incaricati dell'Ufficio Servizi Sociali e alla Persona.

Il sottoscritto si impegna, inoltre, in caso di accoglimento della presente richiesta, a segnalare tempestivamente all'ufficio comunale Servizi Sociali, qualsiasi variazione della composizione sopra indicata della famiglia, dei redditi come sopra documentati e quanto altro dichiarato nella presente.

Allega alla presente:

- Attestazione e dichiarazione ISEE
- Fotocopia carta d'identità

Per ogni componente il nucleo familiare:

- Eventuale certificato di disoccupazione e/o iscrizione nelle liste di collocamento se inoccupato
- Eventuale certificazione INPS attestante il percepimento del sussidio di disoccupazione o attestante la messa in mobilità.
- Certificato dell'avvenuta collocazione in Cassa Integrazione speciale rilasciata dal Centro per l'Impiego o dichiarazione del datore di lavoro.
- Eventuali certificati di invalidità se superiore al 67 %

Per cittadini extracomunitari

- permesso di soggiorno in corso di validità o ricevuta richiesta di rinnovo.

N.B. - Si fa presente che :

La somma degli importi eventualmente concedibili per contributi, esenzioni e agevolazioni di qualsiasi natura erogabili dall'Ente, con esclusione dei contributi straordinari ai lavoratori in mobilità, cassa integrazione o disoccupati, non può mai ed in nessun caso superare la differenza tra il valore ISEE massimo ed il valore ISEEE del richiedente la prestazione sociale. A tal fine viene data la priorità all'integrazione delle rette scolastiche sulla base dei benefici ipotetici concessi con apposita determinazione di concessione del diritto, facendo riferimento all'intero anno scolastico che termina nel mese di giugno dell'anno in cui si presenta.

Per accedere alle prestazioni sociali agevolate l'utente non deve risultare moroso di tributi, imposte o rette comunali. In caso di morosità, per accedere ai benefici l'utente dovrà presentare documentazione che attesti il recupero o un piano di recupero delle morosità stesse.

Allo scopo di accertare la corrispondenza tra quanto dichiarato dal richiedente e la situazione di fatto, sono eseguite visite domiciliari.

Nel caso in cui il tenore di vita effettivo sia in contrasto con lo stato di indigenza dichiarato, sono disposte indagini anche a mezzo della Polizia Locale.

La domanda deve essere riconsegnata presso l'ufficio Servizi Sociali, in orario di apertura al pubblico.

***** Per le richieste di contributi straordinari ai lavoratori in mobilità, cassa integrazione o disoccupati**

Nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003

L'Amministrazione informa (2) che:

- a)** i dati personali comunicati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel pieno rispetto dei principi fissati dalla normativa richiamata al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica e ai relativi controlli ad essa correlati;
- b)** il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
- c)** il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione o l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
- d)** in relazione al procedimento ed alle attività correlate, l'Unione può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti ad eccezione dei dati relativi allo stato di salute;
- e)** il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati

_____ li _____

F I R M A

² Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

e residente a Lungavilla in Via _____

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o contenenti dati non rispondenti a verità ed in tal senso ammonito (Art. 76 DPR 28.12.2000, n. 445)

D I C H I A R A

Che nei dodici mesi precedenti alla presente richiesta, il proprio nucleo familiare ha percepito i seguenti

REDDITI ESENTI IRPEF:

- | | |
|---|------------|
| <input type="checkbox"/> Pensione Sociale | Euro _____ |
| <input type="checkbox"/> Indennità di accompagnamento | Euro _____ |
| <input type="checkbox"/> Pensione di guerra: | Euro _____ |
| <input type="checkbox"/> Invalidità civile | Euro _____ |
| <input type="checkbox"/> Assegno INAIL | Euro _____ |
| <input type="checkbox"/> Assegno Sociale | Euro _____ |
| <input type="checkbox"/> Pensione cechi civili e sordomuti | Euro _____ |
| <input type="checkbox"/> Assegno di frequenza per minori | Euro _____ |
| <input type="checkbox"/> Indennità di affidamento per minori | Euro _____ |
| <input type="checkbox"/> Assegno di mantenimento | Euro _____ |
| <input type="checkbox"/> Contributo per affitto (Legge 431/98) | Euro _____ |
| <input type="checkbox"/> Assegno di Maternità (art. 66 Legge 448/98) | Euro _____ |
| <input type="checkbox"/> Assegno Nucleo Familiare (art. 65 Legge 448/98) | Euro _____ |
| <input type="checkbox"/> Contributi per i libri di testo (art. 27 Legge 448/98) | Euro _____ |
| <input type="checkbox"/> Borse di Studio (Legge 62/2000) | Euro _____ |
| <input type="checkbox"/> Pensione erogata da stato estero | Euro _____ |
| <input type="checkbox"/> Contributo sociale | Euro _____ |
| <input type="checkbox"/> Riduzione o esonero pagamento mensa scolastica | Euro _____ |
| <input type="checkbox"/> Riduzione o esonero pagamento trasporto scolastico | Euro _____ |
| <input type="checkbox"/> Quota comunale FSA | Euro _____ |
| <input type="checkbox"/> Servizio di Assistenza Domiciliare | Euro _____ |
| <input type="checkbox"/> Pasti a domicilio | Euro _____ |

- Riduzione o esonero retta Asilo Euro _____
- Integrazione/pagamento rette in strutture residenziali Euro _____
- Assistenza educativa per minori Euro _____
- Altro _____ Euro _____

TOTALE

Euro _____

(data)

(firma)