

**Oggetto: RICHIESTA INSERIMENTO NEL PROGRAMMA "AZIONI A CONTRASTO DELLA POVERTÀ - ANNUALITÀ 2013 - PERIODO DI REALIZZAZIONE 2014/2015.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in Boroneddu in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di poter essere inserito/a nel programma "Azioni di contrasto alla povertà - annualità 2014 - periodo di realizzazione 2016/2017 " così come previsto nella Deliberazione della G.R. n. 39/9 del 26.09.2013 e dai Criteri definiti dalla G.C. con deliberazione n. 44 del 20/10/2016 per la seguente tipologia (barrare la casella che interessa):

- Linea di Intervento 1:** concessione di sussidi a favore di persone e nuclei familiari in condizioni di accertata povertà;
- Linea di Intervento 2:** Concessione di contributi quale aiuto per far fronte all'abbattimento dei costi dei servizi essenziali;
- Linea di Intervento 3:** Concessione di sussidi per lo svolgimento del Servizio Civico Comunale;

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000, 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 consapevoli di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo DPR 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici, **dichiara:**

- di avere letto e di averne pertanto piena conoscenza e di accettare incondizionatamente tutte le prescrizioni contenute nei Criteri approvati con deliberazione di G.C. n. 44 del 20/10/2016;
- che il proprio nucleo familiare (\*) è così costituito:

	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Professione	Grado di parentela
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

\* per nucleo familiare deve intendersi **quello risultante dallo stato di famiglia** (vedere definizione nel bando).

- di non aver percepito nell'anno 2015 redditi esenti IRPEF;
- che il proprio nucleo familiare ha percepito nell'anno 2015 i seguenti redditi esenti IRPEF:

NATURA DEL REDDITO	EURO
Pensione di invalidità civile, cecità, sordomutismo	
Indennità di accompagnamento	
Pensione sociale o assegno sociale	
Rendita INAIL per invalidità permanente o morte	
Pensione di guerra o reversibilità di guerra o pensione estera	
Canone di locazione	
Provvidenze regionali leggi di settore (es. LL.RR. n. 20/97, n. 11/85, n. 9/04, n. 27/83)	
Assegno di maternità e a favore di nuclei con tre figli minori a carico	
Borsa di studio universitaria o per frequenza corsi o attività di ricerca post laurea, borse di studio, assegni di studio, contributi per acquisto di libri di testo e/o materiale scolastico erogati dal Comune o altri enti pubblici, contributo per Ore Preziose, altro _____	
Altre entrate a qualsiasi titolo percepite ( es. premi in agricoltura e compensazioni al reddito ecc..) o altro specificare _____	

**Inoltre, dichiara**

- di rendersi disponibile a concordare un percorso personalizzato di inserimento sociale, lavorativo o formativo rivolto a sé medesimo e ai componenti il nucleo familiare (per i **richiedenti le Linee 1 e 3**);
- di comunicare tempestivamente ogni variazione della mutata composizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio;
- di impegnarsi ad accettare eventuali proposte lavorative compatibili con le proprie capacità lavorative, pena decadenza dal contributo (per i **richiedenti le Linee 1 e 3**) anche al di fuori della propria residenza;
- di non godere di altri benefici per lo stesso motivo, o  di godere dei seguenti benefici: \_\_\_\_\_ (es. SGATE, ORE PREZIOSE ecc...) importo \_\_\_\_\_;
- di non aver presentato  di aver presentato domanda per il cantiere occupazionale;
- di essere disoccupato dal \_\_\_\_\_;
- di non possedere o  di possedere i seguenti beni di lusso: (specificare quali tra quelli elencati in “ulteriori criteri di attribuzione del punteggio”):
  - TV al plasma  Abbonamenti satellitari (SKL, Mediaset Premium)
  - Idromassaggio  Condizionatori nr. \_\_\_\_\_
- di possedere i seguenti veicoli/motoveicoli: \_\_\_\_\_ con la seguente cilindrata \_\_\_\_\_.

che nel proprio nucleo familiare è presente un componente con la seguente percentuale d'invalidità:

che la propria condizione di disagio è aggravata dai seguenti fattori:

\_\_\_\_\_ (documentabili o non documentabili) che intende far valutare al servizio sociale (es. situazione abitativa, condizione di disagio sanitario, altri fattori incidenti o concorrenti nel determinare la condizione di indigenza);

di essere disponibile a sostenere con i Servizi sociali il colloquio finalizzato alla valutazione delle proprie condizioni di disagio e dei fattori aggravanti segnalati sopra, consapevole che tale disponibilità è necessaria per l'ammissione della richiesta;

di essere  di non essere disponibile alla effettuazione di una visita domiciliare presso la propria abitazione al fine della valutazione del disagio;

di aver lavorato o che un proprio familiare ha lavorato nell'anno 2015 nei cantieri occupazionali ordinario e/o straordinario per n. \_\_\_\_\_ giornate ;

di essere stata inserita nel programma Azioni a contrasto alla povertà, nelle seguenti annualità \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ mesi;

di essere consapevole del fatto che l'Amministrazione comunale, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;

**I soli richiedenti la Linea B, dichiarano:**

di impegnarsi a presentare con cadenza bimestrale i documenti comprovanti le spese effettivamente sostenute (ricevute di versamento c.c.p., fatture, bonifici, ecc.), corredate da una dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante i costi sostenuti per voci di spesa (per quanto attiene alla Linea di intervento B;

di comunicare tempestivamente ogni variazione della mutata composizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio;

di godere dei seguenti benefici: \_\_\_\_\_

di essere consapevole del fatto che l'Amministrazione comunale, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

**Si allega obbligatoriamente (per tutte le tre linee d'intervento):**

- dichiarazione ISEE in corso di validità, riferita ai redditi anno 2015;
- certificato anagrafico che attesta lo stato di famiglia;
- copia di documento d'identità in corso di validità;
- copia del codice fiscale;
- copia di ognuna delle ultime bollette pagate, intestate al richiedente o familiare compreso nello stato di famiglia relative a: ENEL, RSU, ACQUA, che attestino che si vive effettivamente dove si ha la residenza (al fine di dimostrare la corrispondenza tra la composizione del nucleo familiare e lo stato di residenza); P.S. la mancata presentazione comporterà la non ammissibilità alla graduatoria;
- fotocopia di eventuali verbali di invalidità civile;
- decreto Tribunale (di separazione, affidamento, custodia cautelare ecc...);

- dichiarazione o certificazione che attesti il periodo di disoccupazione;
- altro: \_\_\_\_\_

**I soli richiedenti delle Linee 1) e 2), dichiarano:**

di assumersi **obbligatoriamente**, l'impegno di partecipare all'attività di formazione/informazione, e se necessario all'addestramento, di impegnarsi a sottoporsi alla sorveglianza sanitaria, secondo quanto disciplinato dall'art. 37 del D.Lgs. n. 81/2008 e all'Accordo tra Conferenza Stato/Regioni - Rep. 221 del 21/12/2011.

**Pertanto, il richiedente dichiara che la non partecipazione a detto percorso formativo, comporta la sua automatica espulsione dal programma.**

Il sottoscritto richiedente è informato che i dati personali contenuti nella presente richiesta, e nella documentazione, sia accessibile che riservata, ad essa allegata o connessa, saranno trattati ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 dall'Area Amministrativa - Ufficio Servizi Sociali di questo Comune e dai responsabili per il trattamento, sotto forma cartacea e/o informatica, per le sole finalità inerenti l'erogazione dei benefici in oggetto, e laddove richiesto, anche da Uffici, Enti e Amministrazioni deputate al controllo.

Il richiedente, si impegna, a segnalare al Comune, non oltre 30 gg. dal suo verificarsi, eventuali variazioni di quanto sopra dichiarato.

Data \_\_\_\_\_

(Firma)

Eventuali note dell'Ufficio:

---

---

---

---

**N.B. AI FINI DELLA PRESENTAZIONE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO, LA DOMANDA DEVE CONTENERE TUTTA LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA. SI PREGANO PERTANTO I SIGNORI UTENTI DI LEGGERE ATTENTAMENTE LE PRESCRIZIONI CONTENUTE NEI CRITERI ED ALLEGARE TUTTO QUELLO ESPPLICITAMENTE RICHIESTO OLTRE A QUANT'ALTRO RITENUTO NECESSARIO AL FINE DELLA FORMAZIONE DELLE GRADUATORIE.**

Scadenza presentazione c/o l'ufficio protocollo del Comune:

**11/11/2016 ore 12.00**

**Informativa ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 sulla tutela dei dati personali**

I dati acquisiti con la presente domanda saranno trattati e conservati dall'Amministrazione comunale di Boroneddu nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa e sociale correlata.

La raccolta è obbligatoria per la fase istruttoria finale non potrà essere emanato.

L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 di cui si allega il testo.

Il titolare del trattamento è il SINDACO del Comune.

Il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile de Servizio Dott.ssa Isabella Miscali.

I dati raccolti con la presente dovranno essere comunicati agli enti connessi per l'erogazione delle prestazione/sussidi/servizi.

Per ulteriori informazioni rivolgersi al Responsabile amministrativo.

**Art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) - D.Lgs. 196/2003**

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intelligibile.
1. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
  - a) dell'origine dei dati personali;
  - b) delle finalità e modalità del trattamento;
  - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2;
  - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
2. L'interessato ha diritto di ottenere:
  - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
  - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al dato tutelato.
3. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
  - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

\_\_\_\_\_  
(Firma)

Data, \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 in relazione ai dati contenuti nei documenti allegati.

\_\_\_\_\_