MODULO DI DOMANDA

All’Ufficio dei Servizi Sociali

del Comune di SANTADI

**Oggetto: *Richiesta di ammissione al “Programma Regionale di contrasto alla povertà" Linea di intervento 2):*** Concessione di contributi relativi all'abbattimento dei costi dei servizi essenziali. Annualità 2013

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

## CHIEDE

**di essere ammesso/a al *“*Programma Regionale di contrasto alla povertà - *Linea di intervento 2):*** Concessione di contributi relativi all'abbattimento dei costi dei servizi essenziali. Annualità 2013

**A tal fine allega:**

🞎 Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale;

🞎 Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 sulla composizione del nucleo familiare e la situazione lavorativa di ciascun componente, sul possesso dei requisiti per la partecipazione al presente Bando e sul possesso dei requisiti per l’attribuzione del punteggio;

🞎 Certificazione ISEE – anno 2016 - redatto ai sensi del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 159/2013.

🞎 Eventuali verbali d’invalidità;

🞎 Eventuali verbali di riconoscimento dello stato di handicap grave (art. 3, c. 3 della L. n. 104/1992);

🞎 Eventuale ulteriore documentazione attestante condizioni particolari utili al fine della valutazione della situazione familiare;

🞎 Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 sui servizi essenziali per i quali si chiede il contributo.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si autorizza il trattamento dei dati personali indicati ai sensi della L. n. 196 del 2003.

#  Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(D.P.R. n. 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_ residente a Santadi in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

consapevole che, ai sensi dell’art. 76 del DPR 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. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici, al fine della partecipazione ***al “Programma Regionale di contrasto alla povertà" Linea di intervento 2):*** Concessione di contributi relativi all'abbattimento dei costi dei servizi essenziali. Annualità 2013

**dichiara:**

 che il proprio nucleo familiare è così composto:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N | COGNOME | NOME | NATO A IL | RELAZIONE DI PARENTELA | FISCALMENTE A CARICO SI/NO | PROFESSIONE |
| 1) |  |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |  |
| 3) |  |  |  |  |  |  |
| 4) |  |  |  |  |  |  |
| 5) |  |  |  |  |  |  |
| 6) |  |  |  |  |  |  |
| 7) |  |  |  |  |  |  |

🞎 il nucleo familiare non ha beneficiato nell’anno 2016 di altri interventi assistenziali di natura economica erogati dall’Amministrazione Comunale;

oppure:

🞎 il nucleo familiare ha beneficiato nell’anno 2016 di altri interventi assistenziali di natura economica erogati dall’Amministrazione Comunale (specificare il tipo di assistenza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

🞎 il nucleo familiare non beneficia attualmente di altri interventi assistenziali di natura economica erogati dall’Amministrazione Comunale;

oppure

🞎 il nucleo familiare beneficia attualmente di altri interventi assistenziali di natura economica erogati dall’Amministrazione Comunale come di seguito:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

🞎 che nel proprio nucleo familiare vi sono \_\_\_\_\_\_ soggetti riconosciuti invalidi civili o diversamente abili ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 3, come risulta da certificazione allegata;

🞎 che nel proprio nucleo familiare vi sono n°\_\_\_\_\_\_\_ soggetti ex detenuti e attualmente disoccupati;

🞎 che nel proprio nucleo familiare sono presenti ex tossicodipendenti/alcol dipendenti regolarmente inseriti in un percorso di recupero (come risulta da certificazione allegata), nel numero di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

🞎 che nel proprio nucleo familiare i seguenti componenti non hanno avuto un contratto di lavoro della durata di almeno 6 mesi negli ultimi 3 anni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

🞎 che l’abitazione nella quale risiede il proprio nucleo familiare è costituita dai seguenti ambienti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

🞎 che nell’abitazione nella quale risiede il proprio nucleo familiare vi è difficoltà di accesso in quanto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

🞎 la presenza di un autoveicolo, intestato ad uno dei componenti il nucleo familiare, di cilindrata sup. a 1200 cc, immatricolato da meno di tre anni.

🞎 la presenza di un autoveicolo, intestato ad uno dei componenti il nucleo familiare, di cilindrata inf. a 1199 cc, immatricolato da meno di tre anni;

🞎 che tra l’ultima dichiarazione dei redditi e il momento della presentazione della domanda sono intervenute variazioni significative nella composizione del nucleo o nella situazione reddituale o patrimoniale dalla quale si evince una situazione di disagio socio-economico e nello specifico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

come risulta da certificazione/autocertificazione allegata

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Data*

#  Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(D.P.R. n. 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_ residente a Santadi in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

consapevole che, ai sensi dell’art. 76 del DPR 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. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici, al fine della partecipazione ***al “Programma Regionale di contrasto alla povertà -***  ***Linea di intervento 2):*** Concessione di contributi relativi all'abbattimento dei costi dei servizi essenziali. Annualità 2013

**dichiara:**

 il proprio nucleo familiare ha sostenuto/deve sostenere nell’anno/per l’anno 2015 i seguenti servizi

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SERVIZIO | IMPORTO | PAGATO | DA PAGARE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data

#  Firma