AL COMUNE DI VILLAGRANDE STRISAILI
UFFICIO DI SERVIZIO SOCIALE

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROGRAMMA "AZIONI DI CONTRASTO ALLA POVERTÀ", FINANZIAMENTO ANNO 2014 DA ATTUARSI NEL 2015. CONCESSIONE DI SUSSIDI A FAVORE DI PERSONE E NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONE DI ACCERTATA POVERTÀ'.

SCADENZA 03.10.2014

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a Villagrande Strisaili, in via _____ n. _____

telefono _____ C.F. _____

CHIEDE

che gli venga concesso il contributo economico previsto dal Programma "Azioni di contrasto alla povertà, finanziamento anno 2014, per la linea:

" **Linea d'intervento n. 1:** sussidi a persone e nuclei familiari in condizione di accertata povertà;

" **Linea d'intervento n. 2:** finalizzato all'abbattimento dei costi abitativi e dei servizi essenziali in quanto il proprio nucleo familiare versa in condizioni di povertà;

" **Linea d'intervento 3**": concessione di sussidi per lo svolgimento del servizio civico comunale

Chi partecipa alla Linea di intervento n. 1 non può partecipare alla linea di intervento n. 3 sul servizio civico comunale.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, 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,

DICHIARA

di essere residente a Villagrande Strisaili in via _____ n. _____;

di essere residente in Sardegna dal _____, almeno da due anni; (tale dichiarazione riguarda solo gli immigrati);

che la propria famiglia anagrafica risulta così composta:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto parentela	Condizione lavorativa

Che nella propria famiglia anagrafica sono presenti:

- N° _____ figli minori;
- N° _____ adulti;
- N° _____ componente portatore di handicap grave (art.3, comma3, Legge 104/92) o titolare di indennità di accompagnamento;
- N° _____ componente con invalidità pari o superiore al 75%;
- N° _____ anziani di età superiore ai 70 anni;
- N° _____ componenti iscritti alle liste del collocamento Legge 68/1999

di essere privo di un'occupazione;

di essere privo di copertura assicurativa o qualsiasi altra forma di tutela da parte di enti pubblici (cassa integrazione guadagni, indennità di disoccupazione, ecc.);

che, nell'anno 2013 non ha percepito redditi esenti IRPEF;

che, nell'anno 2013 ha percepito i seguenti redditi esenti IRPEF:

Natura dei redditi anno 2013	
Pensione di Invalidità civile, cecità sordomutismo	€
Indennità di accompagnamento	€
Piano personalizzato L.162/98	€
Pensione sociale o assegno sociale	€
Rendita INAIL per invalidità permanente o decesso	€
Pensione di guerra o reversibilità di guerra	€
Assegno di studio	€
Contributi L.L.R.R. 27/84- 11/85-9/2004	€
Altre entrate a qualsiasi titolo percepite	€
Totale	€

Che il proprio nucleo familiare, nell'anno 2013, ha sostenuto le seguenti spese, dimostrabili dalle pezze giustificative che si allegano alla presente domanda e di seguito elencate: **(da compilarsi solo se si presenta domanda per la linea n. 2)**

TIPOLOGIA SPESE SOSTENUTE	IMPORTO
Canone di locazione;	
Energia elettrica;	
Riscaldamento e gas cucina;	

Consumo acqua potabile;	
Servizi ed interventi educativi(nidi di infanzia, sezioni primavera, servizi educativi in contesto familiare, baby-sitter);	

Che per le spese sopra indicate il nucleo familiare non ha beneficiato di altri contributi pubblici;

(**solo per chi chiede la linea n. 3**) di obbligarsi a sottoscrivere un disciplinare con l'ufficio di Servizio Sociale del Comune mediante il quale si rende disponibile a svolgere le attività di servizio civico concordato con il Servizio Sociale comunale, consapevole che, in nessun caso detta prestazione potrà instaurare alcun tipo di rapporto di lavoro con l'amministrazione comunale e che il predetto servizio persegue esclusivamente finalità assistenziali;

di possedere le seguenti autovetture e/o ciclomotori: (indicare il tipo e la cilindrata)

_____;

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

di essere a conoscenza 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 alla presente:

Copia documento d'identità;

Eventuale certificazione sanitaria attestante l'invalidità civile al di sotto della percentuale del 74% personale o di un componente il nucleo familiare;

Copia verbale comprovante la situazione di handicap grave o invalidità, di uno dei componenti il nucleo familiare (indicare nome e cognome) _____

Certificazione ISEE anno 2014, redditi anno 2013;

Pezze giustificative attestanti le spese sostenute (da allegare solo chi presenta domanda per la linea n. 2)

Villagrande Strisaili, li _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

ACCOLTA

NON ACCOLTA

Punteggio totale _____

Note:

L'assistente sociale