

OGGETTO: RICHIESTA DI INSERIMENTO NEL PROGRAMMA SPERIMENTALE PER LA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI DI CONTRASTO DELLE POVERTA' ESTREME IV ANNUALITA'

LINEA 3 "Servizio Civico Comunale"

_____ l _____ sottoscritt _____ nat _____ a
_____ (____) il _____. residente in _____
(____) Via/Piazza _____ n° _____ recapito
telefonico _____ (obbligatorio)

CHIEDE

Di poter essere inserit... nella graduatoria del "Programma sperimentale per la realizzazione di interventi di contrasto delle povertà estreme" Lina 3 "Servizio Civico Comunale"

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 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. in merito alla decadenza dei benefici

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

(D.P.R. 445/2000)

di essere

- residente nel Comune di Gersei;
- di essere senza occupazione;
- di aver perso il lavoro e di essere senza copertura assicurativa o qualsiasi forma di tutela da parte di altri enti pubblici;
- di essere **abile al lavoro**;
- di appartenere a categorie svantaggiate (ex detenuti, ex tossicodipendenti, ex alcolisti etc...)
- di non essere diversamente assistite;
- di essere senza reddito oppure:
- di avere un reddito ISEE 2010 non superiore a € 4.500,00 comprensivo dei redditi esenti IRPEF (pensione di invalidità, assegno di accompagnamento, etc..)
- di impegnarsi ad accettare il progetto personalizzato;
- di comunicare tempestivamente al Comune ogni variazione della mutata composizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio dichiarate al momento della presentazione della presente domanda;

che

tra l'ultima dichiarazione dei redditi e il momento della presentazione della domanda sono intervenute **variazioni significative nella composizione del nucleo**;
indicare

tra l'ultima dichiarazione dei redditi e il momento della presentazione della domanda sono intervenute **variazioni significative nella situazione reddituale o patrimoniale**;
indicare

che il proprio nucleo familiare **risultante dallo stato di famiglia** è così composto:

nome e cognome	Data e luogo di nascita	Relazione con il richiedente

che l' ISEE del proprio nucleo familiare (*riferito all'ultimo anno disponibile al momento della presentazione della domanda*) per l' anno 2011 è di € _____

che il proprio nucleo familiare nell' anno _____ non ha percepito redditi esenti IRPEF;

che il proprio nucleo familiare nell' anno _____ ha percepito 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	
Borsa di studio universitaria o per frequenza corsi o attività di ricerca post laurea	
Altre entrate a qualsiasi titolo percepite	

Dichiara inoltre

di rientrare in una delle seguenti categorie (barrare con una X a fianco)

CATEGORIE		Barrare la casella che interessa o indicare il numero richiesto
CONDIZIONI ANAGRAFICHE DEL RICHIEDENTE		
1. età del richiedente superiore ai 40 anni	Indicare l'età	<input type="checkbox"/> ____
CONDIZIONI FAMILIARI		
2. nucleo familiare con 4 minori a carico		<input type="checkbox"/> n. ____
3. nucleo familiare con figli a carico fino al 25° anno di età	Indicare il numero dei figli minori a carico	<input type="checkbox"/> n. ____
4. nucleo familiare con 5 o più componenti	Indicare il numero dei componenti	
5. nucleo monogenitoriale con figli minori a carico	Indicare il numero dei figli	<input type="checkbox"/> n. ____
6. persone che vivono sole		<input type="checkbox"/> n. ____
7. presenza di anziani di età superiore a 65 anni	Indicare il numero degli anziani	<input type="checkbox"/> n. ____
presenza di variazioni significative certificate relative alla composizione del nucleo familiare intervenute tra l'ultima dichiarazione dei redditi e il momento della presentazione della domanda (dovute ad esempio a separazione, decesso o malattia del capofamiglia, perdita del lavoro del capofamiglia)	Descrivere _____ _____ _____ _____ _____	

CONDIZIONI ECONOMICHE	Indicare l'importo dell'ISEE	ISEE
8. nucleo familiare privo di reddito o con reddito insufficiente (= Indicazione della Situazione Economica Equivalente I.S.E.E del nucleo familiare non superiore a €. 4.500 annuo comprensivo di eventuali redditi esenti IRPEF: (l'anno di riferimento è il 2011)	€ 0,00	
	Da €1,00 a € 2.000,00	
	da € 2.001,00 a € 3.000,00	
	da € 3.001,00 a € 4.000,00	
	Da €. 4.001,00 a € 4.500,00	
presenza di variazioni significative certificate relative alla composizione del nucleo familiare intervenute tra l'ultima dichiarazione dei redditi e il momento della presentazione della domanda (dovute ad esempio a separazione, decesso o malattia del capofamiglia, perdita del lavoro del capofamiglia)	Descrivere _____ _____ _____ _____ _____	
CONDIZIONI FISICHE –PSICHICHE O SENSORIALI		
9. presenza nel nucleo familiare di malati di minorati fisici	Indicare il numero dei malati di mente o disagiati psichici	<input type="checkbox"/> n. ____
10. presenza nel nucleo familiare di malati di mente o disagiati psichici	Indicare il numero dei minorati fisici	<input type="checkbox"/> n. ____
CONDIZIONI OCCUPATIVE		
11. richiedente privo di occupazione iscritto al collocamento obbligatorio;	Indicare gli anni di disoccupazione: fino a 5 anni – <input type="checkbox"/> n. ____ da 5 a 10 anni – <input type="checkbox"/> n. ____ oltre i 10 anni – <input type="checkbox"/> n. ____	
12. persone che hanno perso il lavoro e che risultano privi di copertura assicurativa o di qualsiasi altra forma di tutela da parte di enti pubblici		
13. presenza all'interno dello stesso nucleo familiare di più persone disoccupate iscritte nelle liste del collocamento	Indicare il numero di persone iscritte: nella sezione ordinaria <input type="checkbox"/> n. ____ nelle liste speciali <input type="checkbox"/> n. ____	
CONDIZIONI SOCIALI		
14. presenza nel nucleo familiare di tossicodipendente o alcolista in trattamenti purché non diversamente assistita;	Indicare il numero dei tossicodipendenti o alcolisti in trattamento	<input type="checkbox"/> n. ____
15. presenza nel nucleo familiare di detenuti o ex detenuti che abbiano terminato la pena da non più di 18 mesi, purché non diversamente assistita;	Indicare il numero dei detenuti o ex detenuti	<input type="checkbox"/> n. ____

Di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione comunale, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

Si allega

- Dichiarazione I.S.E.E. riferita ai redditi anno 2011
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- Altri documenti attestanti le variazioni intervenute tra l'ultima dichiarazione dei redditi e il momento della presentazione della domanda

....l.... sottoscritt..... _____ si impegna, qualora venisse inserito nel programma sperimentale- Linea 3 , a fornire la documentazione originale dichiarata in sede di domanda.

Data _____

firma _____

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ART.13 DEL D.Lgs.196/03)**

In relazione ai dati raccolti dal Servizio Amministrativo, si comunica quanto segue:

- a) **finalità e modalità del trattamento:** i dati raccolti sono finalizzati esclusivamente all'istruttoria dei procedimenti di competenza del Servizio, previsti da norme di legge e di regolamento e potranno essere trattati con strumenti manuali, informatici e telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati;
- b) **natura del conferimento dei dati:** è obbligatorio fornire i dati richiesti;
- c) **conseguenza del rifiuto di fornire i dati:** in caso di rifiuto non potrà essere effettuata o completata l'istruttoria dei procedimenti e di conseguenza l'Amministrazione non potrà dare seguito alle richieste; nei casi specificatamente previsti dalla normativa vigente il rifiuto di fornire i dati potrà dare luogo anche a sanzioni;
- d) **categorie di soggetti ai quali possono essere comunicati i dati, o che possono venirne a conoscenza:** i dati raccolti potranno essere:
 - 1. trattati dai dipendenti dell'Amministrazione Comunale nell'ambito delle rispettive competenze, in qualità di incaricati;
 - 2. comunicati ad altri uffici comunali nella misura strettamente necessaria al perseguimento dei fini istituzionali dell'Ente, ai sensi dell'art.18 del D.Lgs n.196/2003;
 - 3. comunicati al altri soggetti pubblici nel rispetto di quanto previsto dagli articoli 19,20,21 e 22 del D.Lgs n°196/2003;
 - 4. limitatamente a dati specifici, in ottemperanza a disposizioni di legge o di regolamento, resi pubblici o comunque disponibili alla pubblica consultazione (ad es. pubblicazioni di matrimonio, liste elettorali, ecc.)
- e) **diritti dell'interessato:** l'interessato ha i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. n.196/2003;
- f) **titolare e responsabile del trattamento dei dati:** il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Gergei, con sede in via Marconi Gergei (CA) Il Responsabile del trattamento dei dati è Muru Anna Laura, Assistente Sociale.

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art.13 del D.Lgs n°193/03 in relazione ai dati contenuti nei documenti allegati.

Gergei _____

Firma del Dichiarante
