

LINEA INTERVENTO 2

COMUNE DI BULTEI
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

OGGETTO: Istanza di ammissione al Programma Regionale di Contrasto alle Povertà anno 2013 -- D.G.R. n° 39/9 del 26/09/2011- Linea intervento 2)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____
il _____ residente a Bultei Via/Piazza _____ n° _____
tel./cell. _____ Titolo di studio _____

Codice Fiscale...

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Trovandosi nelle condizioni di disagio come da programma approvato con Deliberazione di G.R. n° 39/9 del 26/09/2013.

CHIEDE

Di poter accedere agli interventi per la concessione di sussidi economici a favore di persone e nuclei familiari **per far fronte all'abbattimento dei costi dei servizi essenziali - Linea intervento 2).** di cui alla Delibera di G.R. n° 39/9 del 26/09/2013 per il sostegno economico rivolto a favore delle famiglie, con un Indicatore della Situazione Economica Equivalente I.S.E.E. riferito all'anno 2012 non superiore alla soglia di povertà, (1 componente € 7.134,00, 2 componenti € 7.573,00; 3 componenti € 7.752,00; 4 componenti € 7.878,00; 5 componenti € 7.927,00; 6 componenti € 8.026,00; 7 o più componenti € 8.039,00) quale parziale abbattimento dei costi dei servizi essenziali quali: **canone di locazione, energia elettrica, smaltimento dei rifiuti solidi urbani, riscaldamento, consumo dell'acqua potabile, servizi ed interventi educativi quali nidi d'infanzia e servizi primavera.**
A tal fine consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione erogante provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione come previsto dall'art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000
☒ di aver preso esatta visione del bando e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
☒ di essere residente in Sardegna da almeno 2 anni; (il requisito non viene considerato per gli emigrati sardi di ritorno);
☒ Che la composizione del proprio nucleo familiare quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica è la seguente (*che deve corrispondere esattamente a quella risultante dalla dichiarazione ISEE e visura anagrafica*);

N°	Cognome e Nome	Data di nascita	Codice Fiscale	Grado di parentela	Attività svolta
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

☐ Di aver sostenuto nel periodo compreso dal **01/01/2013** al **31/12/2013** le seguenti spese per i costi abitativi e dei servizi essenziali (**allegare ricevute dei pagamenti effettuati**)

Oneri di gestione dell'abitazione e della vita familiare	
Canone di locazione	
Energia elettrica	
Smaltimento dei rifiuti solidi urbani	
Riscaldamento	
Consumo dell'acqua potabile	
Servizi ed interventi educativi quali: nidi d'infanzia, servizi primavera	
Smaltimento Rifiuti Solidi Urbani	
Acqua potabile	
Rette Mense scolastiche	

(barrare la voce che interessa)

- ☒ che il **valore ISEE** del nucleo familiare convivente, riferito ai **redditi percepiti nell'anno 2013**, è pari ad € _____,00),
- ☒ che nessun altro componente presente nel proprio nucleo familiare ha presentato analoga richiesta di benefici di cui alle **Linea di intervento 1) 2) e 3)**;

Dichiara inoltre di trovarsi nelle seguenti situazioni particolari: (barrare la voce che interessa)

- ☐ presenza in famiglia n° _____ persone con una invalidità civile superiore al 45% e fino al 74% ;
- ☐ presenza in famiglia n° _____ persone con una invalidità civile superiore dal 75% al 100%;
- ☐ presenza in famiglia di ex detenuti disoccupati e di ex tossicodipendenti;
- ☐ presenza in famiglia di soggetti in: carcerazione, indulto, soggetti a misure alternative alla detenzione, fine pena;
- ☐ grave situazione igienico-sanitaria dell'abitazione (da comprovare mediante certificazione rilasciata dal servizio

Dichiara altresì:

Dichiara altresì :

- ☒ che i dati forniti sono completi e veritieri;
- ☒ di impegnarsi a comunicare tempestivamente dal suo verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati nel presente modello;
- ☒ di essere consapevole che i sussidi per far fronte all'abbattimento dei costi dei servizi essenziali di cui alla Linea 2) non sono ritenuti cumulabili con i sussidi in favore di persone e nuclei familiari in condizioni di accertata povertà di cui alla Linea 1), ne con quelli per lo svolgimento del servizio civico comunale di cui alla Linea 3);
- ☒ di essere consapevole che qualora nel corso dell'istruttoria delle domande pervenute l'Amministrazione comunale rilevi la sussistenza dei requisiti richiesti per l'ammissione alla Linea 1), 2) e 3) la stessa può procedere d'ufficio, secondo i criteri definiti dal bando, all'attribuzione del punteggio per le singole linee di intervento con conseguente iscrizione del beneficiario nelle rispettive graduatorie provvisorie.
- ☒ di essere consapevole che le dichiarazioni non conformi al vero e la mancata o intempestiva comunicazione delle predette variazioni comporteranno, in ogni caso, oltre all'applicazione delle sanzioni di legge, il recupero delle somme che risultassero indebitamente percepite;
- ☒ di avere conoscenza che, ai sensi dell'art.71 D.P.R. 445/2000, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, anche effettuati presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari ed autorizza il Comune ad effettuare tutti gli accertamenti necessari sulla situazione socio-economica del proprio nucleo familiare nonché sui familiari tenuti all'obbligo alimentare, di cui sopra.
- ☒ di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000, qualora da controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;
- ☒ di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi e ne fa uso nei casi previsti dal medesimo D.P.R., è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia;
- ☒ di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.lgs. n° 196 del 30/06/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la

presente dichiarazione viene resa per cui presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Elenco documenti allegati all’istanza: *(barrare la voce che interessa)*

- ☐ copia documento di identità del richiedente in corso di validità;
- ☐ verbali o certificazioni sanitarie attestanti eventuali stati di invalidità o di handicap relativi a persone presenti nel nucleo familiare del destinatario finale degli interventi, così come risulta da stato di famiglia anagrafica;
- ☐ certificazione attestante la grave situazione igienico-sanitaria dell’abitazione rilasciata dal servizio di igiene pubblica;
- ☐ Altri documenti utili a comprovare particolari situazioni (certificati attestanti lo stato di detenzione, certificati di indulto)_____;
- ☐ Ricevute dei pagamenti effettuati sui costi abitativi legati alla 1° casa;
- ☐ Documentazione (estratto di ruolo) comprovante eventuali posizioni debitorie con Equitalia riferite a obblighi di natura tributaria rispetto ai servizi essenziali e sui costi abitativi legati alla 1° casa come (es. tributi rifiuti solidi urbani, acqua potabile, etc.).

Data _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO

Composizione nucleo familiare : persone n° _____

valore ISEE (redditi anno 2013), € _____ **,00**
CALCOLO PUNTEGGIO

<i>Componenti nucleo familiare</i>	<i>Punti</i>	<i>P. Attr</i>
nuclei familiari con n° 4 o più minori a carico più un punto per ogni figlio oltre il quarto;	10	
nuclei familiari con n° 6 componenti più un punto per ogni componente oltre il sesto	9	
nuclei monogenitoriali con n° 01 minori a carico più 1 punto per ogni figlio minore oltre il primo	8	
nuclei familiari con n° 5 componenti	7	
nuclei familiari con n° 4 componenti	6	
nuclei monogenitoriali con figli di età non superiore a 25 anni (studenti o disoccupati) a carico	5	
nuclei monogenitoriali conviventi con la famiglia di origine con n° 01 minori a carico più 1 punto per ogni figlio minore oltre il primo	4	
nuclei monogenitoriali con figli di età superiore a 25 anni (studenti o disoccupati) a carico	4	
persone che vivono sole	3	
nuclei familiari con n° 3 componenti	3	
<i>Reddito Familiare</i>	<i>Punti</i>	<i>P. Attr</i>
Da € 0,00 ad € 2.000,00	3	
Da € 2.000,01 ad € 4.500,00	3	
<i>Altre situazioni particolari</i>	<i>Punti</i>	<i>P. Attr</i>
presenza in famiglia di persone con una invalidità civile superiore al 45% e fino al 74%	1 (a persona)	
presenza in famiglia di persone con invalidità civile dal 75% al 100%	2 (a persona)	
presenza in famiglia di ex detenuti disoccupati e di ex tossicodipendenti	1	
carcerazione, indulto, soggetti a misure alternative alla detenzione, fine pena	1	
grave situazione igienico-sanitaria dell’abitazione (da comprovare mediante certificazione rilasciata dal servizio di igiene pubblica)	1	

TOTALE PUNTEGGIO_____ **-**