

## LINEA INTERVENTO 3

### 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 3)**

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 essere ammesso/a, per il corrente anno, al Programma Azioni di contrasto alle povertà **Linea intervento 3) Servizio Civico Comunale istituito dal Comune di Bultei**;

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 non svolgere, allo stato attuale, alcuna attività lavorativa autonoma o subordinata e di essere privo di copertura assicurativa o di qualsiasi forma di tutela da parte di altri enti pubblici;
  - ☒ Di essere **abile al lavoro**;
  - ☒ di essere disponibile a prestare la propria opera di **"Servizio Civico"**, mediante sottoscrizione del progetto personalizzato;
  - ☒ di essere consapevole del fatto che l'attività svolta non dà luogo all'instaurarsi di alcun tipo di rapporto di lavoro subordinato nei confronti dell'Amministrazione, né di carattere pubblico né privato, né a tempo determinato né indeterminato, in quanto trattasi di attività svolta volontariamente e resa esclusivamente a favore della collettività cittadina;
  - ☒ di essere disponibile ad accettare qualsiasi tipo di servizio che mi verrà offerto e proposto da codesta Amministrazione per il tempo indicato;
  - ☒ di essere consapevole che l'assegno economico per servizio civico è alternativo ad ogni altra forma di assistenza economica e che l'inosservanza dei seguenti adempimenti, previsti dall'art.10 del regolamento del Servizio Civico Comunale, comporteranno la decadenza dal Servizio Civico. Adozione di comportamenti, atteggiamenti o azioni che siano pregiudizievoli per l'ordinario svolgimento delle attività civiche o verso le persone coinvolte o beneficiarie del servizio civico, sia nelle strutture/servizi ospitanti che negli altri contesti di lavoro;  
- Assenze dal servizio superiori al 30% delle ore lavorative mensili.
  - ☒ di essere residente in Sardegna da almeno 2 anni
- Che la composizione del proprio nucleo familiare quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica è la seguente:
- ☒ 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  |                |                 |                |                    |                 |

☒ che il **valore ISEE** del nucleo familiare convivente, riferito ai **redditi percepiti nell’anno 2012**, è pari ad € \_\_\_\_\_,00),

☒ Che il **valore del parametro scala equivalenza** (desumibile dall’ISE) è il seguente \_\_\_\_\_;

☒ Che il valore della scala di equivalenza applicato è il seguente: \_\_\_\_\_;

☐ Che il sottoscritto e i componenti del proprio nucleo familiare non hanno percepito nell’anno 2012 **redditi esenti IRPEF**;

☐ che i **redditi esenti IRPEF** <sup>(1)</sup> percepiti, nel corso dell’anno 2012, dal sottoscritto e dai componenti il proprio nucleo familiare, **non dichiarabili ai fini ISEE**, sono i seguenti:

| N°       | Natura del reddito esente ai fini IRPEF anno 2013                                     | Importo reddito (annuale) |
|----------|---|---------------------------|
| 1        | Pensione di invalidità civile, cecità, sordomutismo                                   |                           |
| 2        | Indennità di accompagnamento  |                           |
| 3        | Pensione sociale o assegno sociale  |                           |
| 4        | Rendita INAIL per invalidità permanente o morte                                       |                           |
| 5        | Pensione di guerra o reversibilità di guerra  |                           |
| 6        | Borsa di studio universitaria o per frequenza corsi o attività di ricerca post laurea |                           |
| 7        | Altre entrate a qualsiasi titolo percepite  |                           |
| 8        | Assegno di maternità previsto dalla L. n. 448 del 1998 per la donna non lavoratrice   |                           |
| 9        | Contributi per canone di locazione L.431/98   |                           |
| 10       | Sussidi erogati ai sensi dalle LL.RR. n°27/83; n°11/85 e n°20/97                      |                           |
| TOTALE € |   |                           |

*(1) (N.B. sono da considerarsi redditi esenti IRPEF: i redditi a carattere continuativo corrisposti ad integrazione del reddito tra cui pensioni di invalidità civile, indennità di accompagnamento, pensioni INAIL, altri sussidi continuativi erogati per determinate categorie di cittadini, indennità di disoccupazione, borse lavoro o inserimento in interventi lavorativi, inserimenti in cantieri comunali o altro, assegni mensili per patologie psichiatriche, assegni mensili nefropatici, talassemici,. **Non rientrano invece tra i redditi esenti IRPEF**: i contributi erogati nel precedente anno finalizzati al contrasto delle povertà; sussidi economici una tantum; gli interventi legati all’assistenza e cura di persone disabili quali la L.162/98, o altre erogazioni finalizzate a rimborsi spesa, di viaggio e trasporto per motivi di cura);*

☒ 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)**;

☐ Di aver partecipato nel corso dell’**anno 2012 e 2013** alla precedenti 2 annualità (Bando 2011 e 2012) della **Linea intervento 3)** denominata **Servizio Civico**. (barrare se ricorre)

**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 di igiene pubblica);

**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 lo svolgimento del servizio civico comunale di cui alla Linea 3) non sono ritenuti cumulabili con i sussidi a favore di persone e nuclei familiari in condizioni di accertata povertà di cui alla Linea 1) né con quelli per far fronte all'abbattimento dei costi dei servizi essenziali di cui alla Linea 2);
- ☒ 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 (da cui si evince la percentuale di invalidità) 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)\_\_\_\_\_;

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

**Composizione nucleo familiare : persone n° \_\_\_\_\_**

**valore ISEE (redditi anno 2013), € \_\_\_\_\_,00**

**CALCOLO PUNTEGGIO**

| Componenti nucleo familiare   | Punti     | P. Attr |
|---|-----------|---------|
| nuclei familiari con n° <b>4 o più minori</b> a carico più un punto per ogni figlio oltre il quarto;      | <b>10</b> |         |
| nuclei familiari con n° <b>6 componenti</b> più un punto per ogni componente oltre il sesto               | <b>9</b>  |         |
| nuclei monogenitoriali con n° <b>01</b> minori a carico più 1 punto per ogni figlio minore oltre il primo | <b>8</b>  |         |
| nuclei familiari con n° <b>5</b> componenti   | <b>7</b>  |         |

|  |               |                |
|--|---------------|----------------|
| 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             |                |
| <b>Reddito Familiare</b>   | <b>Punti</b>  | <b>P. Attr</b> |
| Da € 0,00 ad € 2.000,00  | 3             |                |
| Da € 2.000,01 ad € 4.500,00  | 3             |                |
| <b>Altre situazioni particolari</b>  | <b>Punti</b>  | <b>P. Attr</b> |
| 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**\_\_\_\_\_ -