

LINEA INTERVENTO 1

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 1)

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 in condizioni di accertata povertà, sia essa duratura o temporanea – **Linea intervento 1)** di cui alla Delibera di G.R. n° 39/9 del 26/09/2013.

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					

(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 il sottoscritto e i componenti del proprio nucleo familiare non hanno percepito nell’anno 2013 **redditi esenti IRPEF**;

☐ che i **redditi esenti IRPEF** ⁽¹⁾ percepiti, nel corso dell’anno 2013, 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 €		

*(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)**;

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:

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 a favore di persone e nuclei familiari in condizioni di accertata povertà di cui alla Linea 1) non sono ritenuti cumulabili con quelli per far fronte all’abbattimento dei costi dei servizi essenziali di cui alla Linea 2), né 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 (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;

redditi esenti IRPEF percepiti nel corso dell'anno 2013: € _____

CALCOLO ISEE RIDEFINITO:

ISEE ridefinito = $\frac{- \text{ISE} + \text{redditi esenti IRPEF}}{\text{valore parametro scala equivalenza}}$ = _____

CALCOLO PUNTEGGIO

Componenti nucleo familiare	Punti	P. Attr
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	
Reddito Familiare	Punti	P. Attr
Da € 0,00 ad € 2.000,00	3	
Da € 2.000,01 ad € 4.500,00	3	
Altre situazioni particolari	Punti	P. Attr
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 _____ -