

Al Comune di **Nuraminis**
Ufficio Servizi Sociali
 P.za Municipio, n°1
 09024 Nuraminis

DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROGRAMMA "AZIONI DI CONTRASTO ALLE POVERTÀ" (Finanziamento ANNO 2011)

Scadenza presentazione domande alle ore 12:00 del giorno 2/9/2011

Il/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____
 nato/a a _____ il _____ prov. _____ residente a Nuraminis
 in via _____ n. _____ tel. 070/ _____
 cell. _____ C.F. _____

CHIEDE

Di poter accedere ai benefici di cui al Programma Regionale finalizzato alla realizzazione d'interventi volti al contrasto delle povertà come previsto dalla deliberazione della G. R. n. 20/08 del 26/04/201 (art. 35 della L.R. 29 Maggio 2007, n. 2 - L.R. n. 1/2009, art. 3, comma 2, lett. a) - L.R. n. 1/2011.) "Realizzazione di azioni di contrasto alla povertà esprimendo la scelta seguente....

Barrare una sola casella:

- ☐ **LINEA 1** - Concessione di sussidi a favore di persone e nuclei familiari in condizioni di accertata povertà.
☐ **LINEA 2** - Concessione di contributi per l'abbattimento dei costi abitativi e dei servizi essenziali;
☐ **LINEA 3** - Concessione di sussidi per lo svolgimento del Servizio Civico Comunale;

A TAL FINE

Consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 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. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici...

DICHIARA:

1. Di essere residente in Nuraminis in via _____ n° _____ dall'anno _____;
 (sono esclusi coloro che non posseggono la residenza nel Comune di Nuraminis da almeno due anni);

2. Che il proprio nucleo familiare è così composto(compreso il dichiarante):

n	Nome e cognome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela	età	Minore (SI/NO)	Invalide e/o Anziano non autosufficiente (SI/NO)
1			DICHIARANTE			
2						

3						
4						
5						
6						
7						
8						

3. Di trovarsi nella seguente Condizione Abitativa: *Barrare con la "X" la casella corrispondente:*

Condizione abitativa	Indicare con la X la propria scelta
Abitazione di proprietà, usufrutto, comodato gratuito	
Locazione con agevolazioni	
Abitazione di proprietà con mutuo	
Locazione	

4. Che il grado di adeguatezza del proprio alloggio: *Barrare con la "X" la casella corrispondente:*

Adeguatezza dell'alloggio	Indicare con la X la propria scelta
Alloggio adeguato	
Alloggio con spazi insufficienti	
Alloggio inadeguato (fatiscente, malsano, improprio, etc.)	

5. Di trovarsi nella seguente condizione lavorativa: *Barrare con la "X" la casella corrispondente:*

☐ Disoccupato da n° _____ anni/mesi <i>(cancellare l'opzione non corretta)</i>
☐ Inoccupato da n° _____ anni/mesi <i>(cancellare l'opzione non corretta)</i>

6. Che il proprio reddito ISEE riferito ai redditi percepiti nel 2010 è pari ad €. _____;

7. Che il proprio nucleo familiare :

☐ **NON HA PERCEPITO** nell'anno 2010 redditi esenti IRPEF.

oppure:

☐ **HA PERCEPITO** nell'anno 2010 i seguenti redditi esenti IRPEF:

n°	NATURA DEL REDDITO*	IMPORTO DEL REDDITO
	<i>*non compilare in caso di richiesta di accesso alla linea 2.</i>	
1	Pensione di invalidità civile, cecità, sordomutismo	€.
2	Indennità d'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	Assegni di maternità e/o nucleo familiare ex.L.448/98	€.
8	Altre entrate a qualsiasi titolo percepite	€.
Importo complessivo redditi esenti IRPEF		€.
Contributi percepiti nel corso dell'anno 2010 provenienti da altri contributi e/o sussidi pubblici comunali, regionali, nazionali, comunitari.		
TIPOLOGIA		IMPORTO
1		€.
2		€.
3		€.
Importo complessivo contributi percepiti		€.

8. Di possedere / non possedere i seguenti beni non di prima necessità:

Proprietà di beni <u>NON</u> di prima necessità:	SI/NO	SE SI INDICARE IL NUMERO
Autoveicoli immatricolati da meno di tre anni:		
Presenza di autoveicolo di valore superiore ad €.25.000,01		
Presenza di autoveicolo di valore compreso tra €.20.000,01 e €.25.000,00		
Presenza di autoveicolo di valore compreso tra €.15.000,01 e €.20.000,00		
Presenza di autoveicolo di valore compreso tra €.12.000,01 e €.15.000,00		
Telefoni cellulari, p.c., TV lcd hd, climatizzatori, PAY TV ecc. acquistati da meno di tre anni:		
Valore d'acquisto da €.200,00 ad €. 500,00		
Valore d'acquisto da €.500,01 ad €. 1.000,00		
Valore d'acquisto da €.1.000,01 ad €. 1.500,00		
Valore d'acquisto da €.1.500,01 in su		

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

10. Di essere a conoscenza che l'Amministrazione procederà al controllo delle dichiarazioni rese, di fatto, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;

Nuraminis li ____/____/2011.

Firma del Richiedente – Dichiarante

⇒ **Allega alla presente: (Barrare con una X il documento che si intende allegare)**

- ☐ Copia del documento d'identità del richiedente; **(obbligatorio)**
- ☐ Certificazione attestante l'invalidità civile; **(eventuale)**
- ☐ Certificazione I.S.E.E. in corso di validità, con scadenza anno 2012, rilasciata da un soggetto autorizzato di cui al DLgs 109/98; **(obbligatorio)**
- ☐ Documentazione comprovante la condizione lavorativa di Disoccupato, del dichiarante; **(eventuale)**
- ☐ Documentazione comprovante la condizione lavorativa di Inoccupato del dichiarante; **(eventuale)**
- ☐ Dichiarazione sostitutiva di certificazione espressa ai sensi del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n°445 attestante, i costi sostenuti nel 2010 per le voci di spesa relative ai servizi essenziali ed eventuali posizioni debitorie v/Equitalia s.p.a per cartelle esattoriali pagate o ancora da pagare, **(obbligatorio solo per l'accesso alla linea 2).**
- ☐ **Per i cittadini stranieri** extracomunitari copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno, in corso di validità, rilasciato dall'autorità competente. Il permesso di soggiorno dovrà avere validità almeno annuale (art. 41 d.lgs. 25 Luglio 1998, n.286). **(obbligatorio)**

Nuraminis li ____/____/2011.

Firma del Richiedente - Dichiarante

Ai sensi dell'art.13 del d.lgs. n.196/2003, si informa l'interessato che il trattamento dei dati richiesti o comunque acquisiti dal Comune in fase istruttoria, è finalizzato all'espletamento del procedimento amministrativo per il quale vengono forniti, nei limiti stabiliti dalla delibera regionale n°34/31 del 20.07.2009, i cui dati sono necessari per valutare i requisiti di ammissibilità ed adottare il provvedimento finale.

La loro mancata indicazione può precludere tale valutazione.

Il trattamento dei dati avverrà presso il Comune di Nuraminis Piazza Municipio, l'Ente titolare del trattamento rappresentato ai fini del D.lgs. n.196/2003 dal Responsabile del Servizio Sociale con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. La comunicazione dei dati trattati ad altri Enti è ammessa quando sia prevista da norme di legge o di regolamento, o risulti necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.

All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui al d.lgs. n.196/2003 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al Responsabile del trattamento dei dati, presso l'Ufficio Servizio Sociale del Comune di Nuraminis - telefono 070/8010064

Nuraminis li ____/____/2011

*Autorizza il Comune al trattamento dei dati personali
In fede*