

Al Comune di Gonnosnò
Ufficio di Servizio Sociale
Via Oristano , 30
09090 GONNOSNO'

Oggetto: Domanda di ammissione al Programma di azioni di contrasto alla povertà Anno 2012 Linea 3 - Servizio Civico Comunale -

Il/lasottoscritto/a _____ nato/a _____
 prov. ____ il _____ residente a Gonnosnò Via _____
 n. _____ telefono _____

Chiede

Di essere ammesso a beneficiare del programma di cui all'oggetto in quanto il proprio nucleo familiare versa in condizioni di povertà.

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

- Di essere residente in Sardegna da almeno due anni;
- per gli stranieri essere in possesso della Carta di Soggiorno ;
- Che il proprio nucleo familiare, compreso il dichiarante, è così composto:

COGNOME E NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	CONDIZIONE LAVORATIVA

- Di non aver percepito nell'anno 2012 redditi esenti IRPEF;

ovvero

- Che il proprio nucleo familiare ha percepito nell'anno 2012 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 di ricerca post laurea	
Altre entrate a qualsiasi titolo percepite (es. leggi regionali di settore, assegni nuclei familiari numerosi, assegno di maternità, ecc.)	
Di possedere patrimonio zootecnico pari a (N.B. sono esclusi dall'intervento coloro che superano in quota individuale o societaria nella seguente misura : ovini n.20 capi o bovini n. 4 capi o scrofe n. 4 capi o cavalli n. 2 capi).	N. _____ N. _____ N. _____ N. _____

<p>Di possedere N. autovettura/e immatricolata/e (N.B. sono esclusi dall'intervento coloro che possiedono più di un'autovettura immatricolata da almeno tre anni dalla data di pubblicazione del presente bando e qualsiasi altro mezzo motorizzato ad esempio ciclomotore, trattore, motocarro ecc..)</p>	<p>N. _____ Anno _____</p>
---	---------------------------------

- Di rendersi disponibile a concordare un percorso personalizzato di inserimento sociale, lavorativo o formativo rivolto a sé medesimo e/o ai componenti maggiorenni del nucleo familiare ed a sottoscrivere il relativo accordo;
- Di essere a conoscenza che l'inclusione di sé medesimo e/o di uno dei componenti maggiorenni del nucleo familiare nel Servizio Civico Comunale non comporta in nessun caso l'instaurarsi di alcun rapporto di lavoro dipendente o di altra natura con l'Amministrazione Comunale di Gonnosnò;
- Di consentire che l'Ufficio di Servizio Sociale del Comune di Gonnosnò preveda, se necessario, che l'intervento di sostegno economico si concretizzi nel pagamento di tributi e contribuzioni utenze dovute all'Amministrazione Comunale e/o a favore di altri Enti erogatori di Servizi Pubblici Essenziali;
- Di essere a conoscenza che il mancato rispetto delle condizioni sottoscritte nel suddetto percorso personalizzato comporta la decadenza dai benefici previsti dal presente programma, fatta salva la possibilità per l'Amministrazione di richiedere il reintegro delle somme concesse;
- Di comunicare tempestivamente ogni variazione della composizione familiare, nonché delle condizioni di reddito e di patrimonio;
- Di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 disporrà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

Allega:

- Certificazione ISEE rilasciata da un CAAF in corso di validità. L'ISEE è riferito all'ultimo anno disponibile al momento della presentazione della domanda, ovvero riferita ai redditi percepiti nell'anno 2012;
- Copia di documento d'identità in corso di validità;
- Scheda di auto-valutazione del bisogno assistenziale del proprio nucleo familiare.

Gonnosnò li _____

Firma

INFORMATIVA SULLA PRIVACY ART. 13 DELLA D. LGS 30 GIUGNO 2003, N. 196

I dati acquisiti con la presente dichiarazione sostitutiva:

- devono essere forniti per l'istruttoria dell'istanza di ammissione al Programma di azioni di contrasto alla povertà Anno 2012 Linea 3 Servizio Civico Comunale;
- sono raccolti dal Comune di Gonnosnò ed utilizzati anche con strumenti informatici, al solo fine dell'attivazione del Programma di azioni di contrasto alla povertà Anno 2012 Linea 3 – Servizio Civico Comunale;
- possono essere comunicati ad altri enti esterni alla Pubblica Amministrazione anche per finalità di controllo della veridicità dei dati dichiarati;
- possono essere comunicati a terzi interessati in caso di favorevole accoglimento dell'istanza di accesso agli atti.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del D.Lgs. N. 196/2003 ed autorizza al trattamento dei dati personali propri e degli altri componenti del nucleo familiare, ai sensi del DLgs n. 196/2003.

Gonnosnò li _____

Firma _____

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE

IL SOTTOSCRITTO

HA IL SEGUENTE DISAGIO DOVUTO A

CON LO SCRIVENTE ABITA CON (nome del familiare)_____ CHE HA I
SEGUENTI BISOGNI

CON LO SCRIVENTE ABITA CON (nome del familiare)_____ CHE HA I
SEGUENTI BISOGNI

CON LO SCRIVENTE ABITA CON (nome del familiare)_____ CHE HA I
SEGUENTI BISOGNI

CHIEDO DI ESSERE INSERITO IN UN PROGETTO DI REISERIMENTO SOCIALE E SONO DISPOSTO AD IMPEGARMI A (descrivere sinteticamente le proprie competenze, gli eventuali "impegni" o quanto altro debba essere conosciuto dal Servizio Sociale prima della predisposizione di un progetto personalizzato)

GONNOSNO' _____

IN FEDE

N.B. la presente scheda ha il solo scopo di valutare la consapevolezza dei propri bisogni e delle proprie capacità pertanto è necessario ed indispensabile che venga compilata dal richiedente.