

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 2014 Linea 2

- Concessione di contributi per far fronte all'abbattimento dei costi dei servizi essenziali;

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 dalla data di pubblicazione del bando;
- 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 2013 redditi esenti IRPEF;
ovvero

- Che il proprio nucleo familiare ha percepito nell'anno 2013 i seguenti redditi esenti IRPEF:

NATURA DEL REDDITO	EURO
Altre entrate a qualsiasi titolo percepite n (es. leggi regionali di settore, assegni nuclei familiari numerosi, assegno di maternità, povertà estreme ecc.)	
Di non possedere patrimonio zootecnico 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.	
Di possedere un solo autovettura (immatricolata da almeno tre anni dalla data di pubblicazione del presente bando) e nessun altro mezzo motorizzato (ciclomotore, trattore, motocarro ecc..	

- Che i costi sostenuti nell'anno riferiti alle seguenti voci sono stati:

NATURA DEL COSTO SOSTENUTO	EURO
Canone di locazione	

Energia elettrica	
Smaltimento rifiuti solidi urbani	
Riscaldamento	
Gas di cucina	
Consumo acqua potabile	
Servizi ed interventi educativi quali: nidi d'infanzia, servizi primavera, servizi educativi in contesto domiciliare, baby sitter, per i quali non risulti che l'interessato sia già stato ammesso ad usufruire di altri contributi pubblici	

Ed allega le relative pezze giustificative di avvenuto pagamento (ricevute, fatture, ecc.).

Dichiara inoltre:

- 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 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;
- Copia di documento d'identità in corso di validità;

Gonnosnò lì _____

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 2014 Linea 2;
- 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 2014 Linea 2;
- 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 lì _____

Firma _____