

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

- 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;
- 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 2014 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 2014 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

