Scadenza 07/01/2013

AL COMUNE DI SOLEMINIS
Ufficio di Servizio Sociale

RICHIESTA BENEFICI ECONOMICI
Azioni di contrasto alla povertà – Programma Anno 2013

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a Soleminis (CA), via _____n°_____

telefono fisso _____ cell. _____

C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐,

CHIEDE

di accedere ai benefici di cui al Programma Regionale finalizzato alla realizzazione di interventi di contrasto alle povertà estreme, come previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 39/9 del 26.9.2013.

Barrare la casella che interessa: ***N.B. le linee 1) e 3) sono tra di loro incompatibili.***

☐ **Linea di intervento 1)** Concessione di sussidi economici.

☐ **Linea di intervento 2)** Concessione di contributi per l'abbattimento o riduzione dei servizi essenziali.

☐ **Linea di intervento 3)** Servizio Civico.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, 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 Via _____ n. _____;
CHE la propria famiglia anagrafica risulta così composta:

	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

CHE il proprio nucleo familiare:

- □ **NON HA PERCEPITO** nell'anno 2012 redditi esenti IRPEF;

oppure:

- □ **HA PERCEPITO** nell'anno 2012 i seguenti redditi esenti IRPEF:

NATURA DEL REDDITO* ***non compilare in caso di richiesta di accesso SOLO alla linea 2)***	**IMPORTO DEL REDDITO**
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. Assegni di maternità e/o nucleo familiare ex L. 448/98	€
8. Provvidenza di sostegno al reddito erogata da amministrazioni pubbliche	€
9. Altre entrate a qualsiasi titolo percepite	€
Importo complessivo redditi esenti IRPEF	**€**

- di comunicare tempestivamente ogni variazione della mutata composizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio;
- *(Solo per i richiedenti il servizio civico)* **dichiara la propria l'idoneità a svolgere attività lavorativa.**
- di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione comunale, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

Si allega alla presente:

- ☐ Copia documento d'identità;
- ☐ Copia codice fiscale;
- ☐ Certificazione ISEE riferita all'ultimo anno disponibile al momento della presentazione della domanda (2012);
- ☐ Certificazione del riconoscimento handicap grave ai sensi della L. 104/92 e/o altra certificazione di invalidità;
- ☐ Solo per la Linea di intervento 2): Dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante i costi sostenuti nel 2012/13 per le voci di spesa relative ai servizi essenziali (Allegato Modulo B) con allegate pezze giustificative attestanti le spese sostenute;

Soleminis lì_____

_____
Firma del richiedente

Tutela dati personali – Informativa di cui all'art. 13 del D. lgs. n°196/2003.
Titolare del trattamento è il Comune di Soleminis.
I dati forniti dalla S.V. sono utilizzati solo ed esclusivamente per le finalità strettamente connesse all'attività dell'ente locale, ed in particolare per lo svolgimento del presente procedimento.
La conservazione dei dati avviene tramite archivi cartacei e/o informatici. I dati possono essere comunicati esclusivamente agli altri uffici comunali e non vengono in alcun modo diffusi.
I partecipanti alla presente, possono esercitare i diritti previsti dagli artt. 7 e 8 del D.Lgs. n°196/2003.
Resta salva la normativa del diritto di accesso agli atti amministrativi di cui alla legge 241 del 7 agosto 1990 e successive modificazioni ed integrazioni.
Autorizzo al trattamento dei dati secondo quanto prescritto dal D. Lgs. 196/2003.

Firma _____