

PROGRAMMA DI AZIONI DI CONTRASTO ALLA POVERTÀ - ANNUALITÀ 2013
RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA LINEA DI INTERVENTO 2

Scadenza presentazione domande: ore 12 del 15/05/2015

Il sottoscritto _____ nato a _____
 prov. _____, il _____ e residente a Villaputzu in _____ n. _____,
 C.F. _____, tel. _____,

CHIEDE

di essere ammesso alla **Linea di intervento 2** del Programma Regionale di azioni di contrasto alla povertà – annualità 2013, ai sensi dell'art. 1, commi 1 e 2, della L.R. n. 21/2013 e della Deliberazione di G.R. n. 39/9 del 26/09/2013.

A conoscenza di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del decreto citato,

DICHIARA

(barrare le voci che interessano)

- di essere residente nel Comune di Villaputzu da almeno 12 mesi;
- di aver preso piena visione e conoscenza del bando pubblico per l'assegnazione dei contributi e di accettarlo integralmente;
- che dallo stato di famiglia anagrafica, il proprio nucleo familiare risulta così composto:

Nome e cognome	Data di nascita	Età	Attività svolta	Grado di parentela
1.				Dichiarante
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

- di possedere un ISEE riferito ai redditi percepiti nell'anno 2013 da tutti i componenti il nucleo familiare pari ad € _____;
 che l'attuale situazione anagrafica, reddituale o patrimoniale del proprio nucleo familiare ha subito le seguenti sostanziali variazioni rispetto agli anni 2013 e 2014: _____;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione della composizione familiare e delle condizioni reddituali e patrimoniali dichiarate nella domanda;

- che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di analoghi interventi previsti dal Comune o da altre Amministrazioni pubbliche, che perseguano le medesime finalità (per esempio S.G.A.T.E. – Bonus energia, L. n. 431/98 “Fondo nazionale per il sostegno all’accesso alle abitazioni in locazione”, ecc.), né di altre forme di assistenza economica a qualsiasi titolo concessa;
- che nessun componente del nucleo familiare usufruisce dei benefici previsti dalla Linea d’intervento 1 e dalla Linea d’intervento 3 (“Servizio Civico”) del Programma 2013 di Azioni di contrasto alla povertà, previsti dal Comune di Villaputzu;
- che il proprio nucleo familiare ha sostenuto nell’anno 2014 le seguenti spese documentate:

NATURA DELLA SPESA SOSTENUTA	IMPORTO
Canone di locazione	€
Energia elettrica	€
Smaltimento dei rifiuti solidi urbani	€
Riscaldamento	€
Gas di cucina	€
Consumo dell’acqua potabile	€
Servizi e interventi educativi (nidi d’infanzia, sezioni primavera, ecc.)	€
TOTALE SPESE	€

- di essere a conoscenza del fatto che si avrà la decadenza dai benefici nel caso di uso improprio del contributo e di assunzione di comportamenti sociali devianti (dipendenza da alcool, sostanze stupefacenti o giochi d’azzardo, ecc.);
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti invalidi civili e/o disabili L. 104/92, come da certificazioni allegate;
- di possedere un’anzianità di disoccupazione dalla data del _____;
- che il proprio nucleo familiare ha in proprietà:
 - n. _____ autoveicoli immatricolati in data _____ e _____, di cilindrata _____ e _____;
 - n. _____ abitazioni (esclusa l’abitazione principale) di mq _____;
 - n. _____ motoveicoli immatricolati in data _____;
 - n. _____ natanti e imbarcazioni;
- di essere a conoscenza del fatto che l’Amministrazione Comunale, ai sensi dell’art. 71 del D.P.R. 445/2000, potrà effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese, anche attraverso la trasmissione dei dati all’Agenzia delle Entrate e al Ministero delle Finanze.

Allega:

- copia fotostatica del documento d’identità in corso di validità;
- copia fotostatica del codice fiscale;
- certificazione ISEE riferita ai redditi percepiti nell’anno 2013 (richiesta nell’anno 2015);
- fotocopia delle pezze giustificative attestanti le spese sostenute nell’anno 2014 per i servizi essenziali (documentazione completa);

- certificazione sanitaria comprovante lo stato di invalidità e/o disabilità di componenti il nucleo familiare;
- altro (specificare): _____ .

Nel caso di esito positivo della domanda, chiede che la liquidazione del contributo spettante avvenga tramite (barrare la casella):

- accredito su c/c bancario/postale (allegare documentazione Codice IBAN);
- riscossione diretta a proprio favore (generalità indicate nella domanda).

Lo scrivente **AUTORIZZA** il Comune di Villaputzu al trattamento dei propri dati personali nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza previsti dal D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, art. 13.

Villaputzu, _____

FIRMA
