

# Comune di Aritzo

Provincia di Nuoro

**Al Comune di Aritzo**  
**08031 Aritzo**

**OGGETTO:** DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGRAMMA SPERIMENTALE DI INTERVENTI DI CONTRASTO DELLE POVERTÀ ESTREME LINEA INTERVENTO N. 2) “Contributi economici per l’abbattimento dei costi dei Servizi essenziali” Anno 2014.

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a Aritzo in Via

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cod. Fisc. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

in qualità di **DESTINATARIO DEL BENEFICIO**

## **CHIEDE**

di essere valutato secondo i criteri indicati nella Delibera Regionale n. 19/4 del 08/05/2012 e 39/9 del 26/09/2013 e dall’Avviso Pubblico Comunale del 22/01/2014, al fine di essere inserito nel Programma Sperimentale di interventi di contrasto delle povertà estreme in quanto trovasi in una delle condizioni di povertà prevista dalla delibera regionale su menzionata.

A tal fine, il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000,

## **DICHIARA**

- di essere residente nel Comune di Aritzo;
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

## QUADRO A

### COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE E CONDIZIONE LAVORATIVA

- che il nucleo familiare nel quale vive abitualmente il destinatario del beneficio richiesto è composto complessivamente da n. \_\_\_\_\_ componenti;
  - che sono presenti nel nucleo familiare, così come sopra composto, n. \_\_\_\_\_ disabili (allegare copia della certificazione di invalidità civile);
- che comunque il proprio stato di famiglia **alla data di pubblicazione del bando,** è così composto ed i componenti hanno la seguente condizione lavorativa:

N.	COGNOME E NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	CONDIZIONE LAVORATIVA
1			=====	
2				
3				
4				
5				
6				
7				

N.B. La condizione lavorativa deve essere riferita alla data di pubblicazione del bando: riportare a seconda dei casi, la voce “OCCUPATO” o “NON OCCUPATO”

- Che il proprio ISEE è pari a € \_\_\_\_\_
- Di rendersi disponibile a sottoscrivere e rispettare le clausole previste nel progetto di aiuto stilato dal Servizio Sociale;
- Di aver preso visione del bando e dei criteri per l'accesso alla concessione del sussidio di cui alla linea di intervento N. 2;
- Di essere a conoscenza di non poter usufruire della linea 1 e della linea 3;

### **SOTTOSCRIZIONE DELL'ISTANZA DI AUTOCERTIFICAZIONE**

Il/La Sottoscritto/a, in caso di ammissione al beneficio richiesto, si impegna a:

- comunicare tempestivamente ogni variazione della mutata composizione familiare, 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 potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
- di essere a conoscenza che il termine ultimo per la presentazione dell'attuale istanza è fissato al giorno **06/11/2015**.

Il/La Sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, giusto il disposto degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati forniti sono completi e veritieri.

Aritzo li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente

#### **QUADRO C**

#### **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 accesso all'avviso pubblico per la presentazione delle domande e la formazione di un elenco generale delle persone in situazione di svantaggio che faranno richiesta di inserimento lavorativo;
- sono raccolti dal Comune di Aritzo ed utilizzati anche con strumenti informatici, al solo fine dell'attivazione degli inserimenti lavorativi per i soggetti svantaggiati;
- 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.

Il dichiarante può rivolgersi in qualsiasi momento al Comune di ARITZO per la verifica, aggiornamento, rettifica, cancellazione dei dati dichiarati ovvero per chiedere il blocco dei dati ed opporsi al loro trattamento se lo stesso è avvenuto in violazione di legge ovvero del regolamento comunale di attuazione.

L'ente a cui viene presentata la dichiarazione, e gli enti cui sono trasmessi i dati della dichiarazione sono titolari del trattamento degli stessi ciascuno per le rispettive competenze.

Aritzo , li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

**Alla presente domanda si allegano i seguenti documenti:**

*barrare le caselle*

*interessate*

Copia del *codice fiscale*;

Copia fotostatica di un *documento di identità* del dichiarante, in corso di validità;

Copia del certificato ISEE 2014 (Indicatore della Situazione Economica Equivalente – D.lgs 31 marzo 1998 n. 109) [relativo ai redditi 2013];

Certificato di riconoscimento di handicap grave ai sensi della L. N. 104/1992 e/o altra certificazione di invalidità rilasciata dalla Commissione per il riconoscimento delle invalidità civili;