

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. 1). Anno 2013.

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. 19/04 del 08/05/2012 e 4 del 14/01/2014 e dall'Avviso Pubblico Comunale del 22/01/2014, al fine di essere inserito nel Programma 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”

QUADRO B
RISORSE ECONOMICHE COMPLESSIVE PERCEPITE DAL NUCLEO FAMILIARE

Il/La Sottoscritto/a _____

DICHIARA che i redditi **ISEE 2013** calcolati sui redditi 2012 è pari ad € _____

- di non aver percepito nell'anno 2012 redditi esenti IRPEF;
- che i componenti il nucleo familiare hanno percepito i seguenti redditi esenti IRPEF:

N.	COGNOME E NOME	RISORSE ECONOMICHE SUDDIVISE PER COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE	
1	_____	Risorse Economiche € _____ derivanti da	Pensioni di invalidità civile, cecità, sordomutismo € _____
			Indennità di accompagnamento € _____
			Pensione sociale o assegno sociale € _____
			Rendita INAIL per invalidità permanente o morte € _____
			Pensione di guerra o reversibilità di guerra € _____
			Borsa di studio universitaria o per frequenza corsi o attività di ricerca post lauream € _____
			Altre entrate a qualsiasi titolo percepite € _____
2	_____	Risorse Economiche € _____ derivanti da:	Pensioni di invalidità civile, cecità, sordomutismo € _____
			Indennità di accompagnamento € _____
			Pensione sociale o assegno sociale € _____
			Rendita INAIL per invalidità permanente o morte € _____
			Pensione di guerra o reversibilità di guerra € _____
			Borsa di studio universitaria o per frequenza corsi o attività di ricerca post lauream € _____
			Altre entrate a qualsiasi titolo percepite € _____

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 **31/01/2014**.

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 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 2013 (Indicatore della Situazione Economica Equivalente – D.lgs 31 marzo 1998 n. 109) [relativo ai redditi 2012];