# Comune di ARITZO

Provincia di Nuoro

Al Comune di ARITZO 08030 ARITZO

OGGETTO: DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGRAMMA SPERIEMENTALE DI INTERVENTI DI CONTRASTO DELLE POVERTÀ ESTREME LINEA INTERVENTO  ${\bf N.~3}$ ). 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 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**

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

QUADRO A	
COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE E CONDIZIONE LAVORATI	VA

- 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 <u>alla data di pubblicazione del bando,</u> 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 <u>data di pubblicazione del bando</u>: riportare a seconda dei casi, la voce "OCCUPATO" o "NON OCCUPATO"

# QUADRO B RISORSE ECONOMICHE COMPLESSIVE PERCEPITE DAL NUCLEO FAMILIARE

Il/La S	ottoscritta			
	ARA che i redditi ISEE 2013 calco non aver percepito nell'anno 20		è pari ad € EF:	
o ch	e i componenti il nucleo familia	nucleo familiare hanno percepito i seguenti redditi esenti IRPEF:		
N.	COGNOME E NOME	RISORSE ECONOMICHE SUDDIVISE PER COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE		
1		Risorse	Pensioni di invalidità civile, cecità,	
1		Economiche	sordomutismo €	
		€	Indennità di accompagnamento	
			€	
		derivanti da	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	Pensioni di invalidità civile, cecità,	
	<del></del>	Economiche €	sordomutismo €	
			Indennità di accompagnamento	
		4	€	
		derivanti da:	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 siglare un "**contratto**" con i Servizi Sociali attraverso il quale dichiara:

- di rendersi disponibile a concordare un percorso personalizzato di inserimento sociale, lavorativo o formativo rivolto a sé medesimo e ai componenti il nucleo familiare;
- di 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 rifiuto della sottoscrizione del "contratto" comporta l'esclusione dal beneficio.

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 lì		
	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, lì		
	Firma del richiedente	

Alla presente domanda si allegano i seguenti documenti:	barrare le caselle
interessate	
Copia del <i>codice fiscale</i> ;	
Copia fotostatica di un <i>documento di identità</i> del dichiarante, in corso di vali	idità;
☐ Copia del <i>certificato ISEE</i> 2013 (Indicatore della Situazione Economica E marzo 1998 n. 109) [relativo ai redditi 2012];	Equivalente – D.lgs 31