



COMUNE DI ONANI'

Ufficio Servizi Sociali

Allegato N° 3 alla determinazione n. 323/146 del 04/12/2015

**ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI ONANI**

OGGETTO: LL.RR.2/2007 art.35. D.G.R. N: 28/7 del 17/07/2014: INTERVENTI DI CONTRASTO ALLA POVERTA' ANNUALITÀ 2014

Il/La sottoscritto/a _____
C.F. _____, nato/a a _____ Il _____, residente a
ONANI in Via _____ n. _____ Tel:
_____ (OBBLIGATORIO)

CHIEDE

di essere ammesso ai seguenti benefici :

LINEA DI INTERVENTO 1 – SUSSIDI A FAVORE DI PERSONE E NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONI DI ACCERTATA POVERTÀ;

LINEA DI INTERVENTO 3 – INSERIMENTI LAVORATIVI IN ATTIVITA' DI PUBBLICA UTILITA'

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, 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:

Che la propria famiglia anagrafica risulta così composta:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela



COMUNE DI ONANI

Ufficio Servizi Sociali

Allegato N° 3 alla determinazione n. 323/146 del 04/12/2015

DICHIARA INOLTRE:

■ DI AVER PRESO VISIONE DEL BANDO	SI	NO
■ presenza nel nucleo di persone disabili (allega Verbale di invalidità o Handicap) o anziani ultrasessantacinquenni non autosufficienti	SI	NO
■ che il nucleo familiare possiede n. _____ autoveicol_ di cilindrata minimo 1600	SI	NO
■ che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ componenti che risultano titolari di aziende, proprietari di capi di bestiame (oltre 200 capi), ditte, esercizi commerciali, specificare: _____	SI	NO
■ che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ componenti che svolgano attività lavorativa continuativa derivante da lavoro dipendente, autonomo o pensione assoggettabile a redditi Irpef	SI	NO
■ che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ componenti che nel 2014/2015 hanno usufruito di altre agevolazioni e sovvenzioni pubbliche indicate nella circolare della Regione Sardegna ai sensi dell'Art. 5 della L.r. 6/2012: borse lavoro, cantieri comunali, ecc.	SI	NO
■ che il proprio nucleo familiare ha percepito nell'anno 200_ i seguenti redditi esenti IRPEF:	SI	NO
<input type="checkbox"/> Pensione di Invalidità civile, cecità sordomutismo	€.	_____
<input type="checkbox"/> Indennità di accompagnamento	€.	_____
<input type="checkbox"/> Pensione sociale o assegno sociale	€.	_____
<input type="checkbox"/> Rendita INAIL per invalidità permanente o decesso	€.	_____
<input type="checkbox"/> Pensione di guerra o reversibilità di guerra	€.	_____
<input type="checkbox"/> Borsa di studio Universitaria o per frequenza corsi o attività di ricerca post lauream	€.	_____
<input type="checkbox"/> Altre entrate a qualsiasi titolo percepite: _____	€.	_____

SOLO PER LINEA 3:

DICHIARA:

- Di essere disoccupato dal _____ (come da certificazione anagrafica aggiornata);
- Di essere idoneo a svolgere attività di pubblica utilità.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della mutata composizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio ed è 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.

Allega:

- copia documento di identità del richiedente in corso di validità;
- copia della carta di soggiorno, nel caso di cittadino extracomunitario;
- Dichiarazione Sostitutiva Unica e allegata Attestazione ISEE aggiornata e adeguata alla normativa di cui al DPCM 159/2013;
- Copia verbale di invalidità o verbale di riconoscimento handicap ai sensi della legge 104/92 o certificazione medica attestante la non autosufficienza in caso di anziani ultrasessantacinquenni.



COMUNE DI ONANI'

Ufficio Servizi Sociali

Allegato N° 3 alla determinazione n. 323/146 del 04/12/2015

- COPIA DELLA CERTIFICAZIONE ANAGRAFICA DEL CENTRO SERVIZI LAVORO AGGIORNATA (SOLO PER LINEA 3).

Data

Firma

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 D. Lgs n. 196 2003)

I dati conferiti verranno utilizzati esclusivamente per il programma regionale "Azioni di contrasto alle povertà" con modalità anche informatizzate o telematiche a ciò strettamente funzionali dal titolare del trattamento.

Data

Firma
