

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI _____

OGGETTO:	SOSTEGNO ECONOMICO E PROGETTI PERSONALIZZATI DI AIUTO - LINEA DI INTERVENTO N.1	ANNO 2015
----------	---	--------------

Il/La **sottoscritto/a** _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ in Via _____
n° _____ Tel. _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

Che gli venga concesso il contributo economico previsto dal Programma Sperimentale Regionale finalizzato alla realizzazione di interventi di contrasto alle povertà, come previsto Giunta Regionale n° 52/32 DEL 28/10/2015.

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

- Di essere residente a Padria in _____ n. _____;
- Di essere residente in Sardegna dal _____;
- Che la propria famiglia anagrafica risulta così composta:

COMUNE DI PADRIA – UFFICIO SERVIZI SOCIALI

	Cognome e nome	Luogo di nascita	data di nascita	Rapporto parentela
1				
2				
3				
4				

- che, nell'anno 2014, non ha percepito redditi esenti IRPEF;
- che il proprio nucleo familiare ha percepito nell'anno 2014 i seguenti redditi esenti IRPEF:

NATURA DEL REDDITO ANNO 2014	EURO
Pensione di Invalidità civile, cecità sordomutismo	
Indennità di accompagnamento	
Pensione sociale o assegno sociale	
Rendita INAIL per invalidità permanente o decesso	
Pensione di guerra o reversibilità di guerra	
Borsa di studio universitaria o per frequenza corsi o attività di ricerca post laurea	
LEGGE N°431/1998 - "Disciplina delle locazioni e del rilascio degli immobili adibiti ad uso abitativo"	
LEGGE REGIONALE N°20/1997 - "Nuove norme inerenti provvidenze a favore degli infermi di mente e dei minorati	
LEGGE REGIONALE N°27/1983 - "Provvidenze a favore dei talassemici, degli emofilici e degli emolinfopatici maligni".	
LEGGE REGIONALE N°11/1985 - "Nuove norme per le provvidenze a favore dei nefropatici".	
LEGGE N°448/1998- Assegno di Maternità e Assegno al Nucleo Familiare.	
Altri contributi economici erogati dal Comune o altri Enti Pubblici	
ALTRE ENTRATE A QUALSIASI TITOLO PERCEPITE	

COMUNE DI PADRIA – UFFICIO SERVIZI SOCIALI

- di rendersi disponibile a concordare un programma d'aiuto, elaborato sulla base delle caratteristiche personali e/o familiari del beneficiario dell'intervento che preveda impegni personali volti a favorire l'uscita dalla condizione di povertà e percorsi di responsabilizzazione e valorizzazione delle sue capacità;
- 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 prendere atto che la rinuncia all'inserimento lavorativo o l'interruzione non preventivamente concordata con il Servizio Sociale, comporterà automaticamente la decadenza di qualsiasi altro intervento di natura economica fino alla pubblicazione del successivo bando;
- - Di essere informato che ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196, i dati personali contenuti nella presente domanda saranno trattati, anche con strumenti informativi, nell'ambito e per i fini istituzionali del procedimento per il quale verranno resi.

Allega alla presente:

- Copia documento d'identità;
- Copia codice fiscale;
- Certificazione ISEE 2015;

_____, li _____

(Firma)

