



Città di Tempio Pausania

Settore dei Servizi alla Persona ed alle Imprese

All'Ufficio di Servizio Sociale
Comune di TEMPPIO PAUSANIA

OGGETTO: Istanza di ammissione alla Linea 3 **"Impegno in Servizi di pubblica utilità"** di cui al "Programma Regionale per il sostegno economico a famiglie e persone in situazioni di povertà e di disagio- Annualità 2015" -- D.G.R. n° 48/7 del 02/10/2015.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____
il _____ residente a Tempio P. Via/Piazza _____ n° _____
Codice Fiscale..... tel./cell. _____
Titolo di studio _____

eventuali qualifiche
professionali _____

Trovandosi nelle condizioni di disagio come dal programma approvato con Deliberazione di G.R. n° **48/7** del **02/10/2015** approvata in via definitiva con D.G.R. n. **52/32** del **28-10-2015**.

CHIEDE

Di poter partecipare al bando per la presentazione delle domande di ammissione *alla Linea 3 "Impegno in Servizi di pubblica utilità"* di cui al "Programma regionale per il sostegno economico a famiglie e persone in situazione di povertà e disagio" .

A tal fine consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione erogante provvederà alle revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione come previsto dall'art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

- di aver preso esatta visione del bando e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
- di essere residente in Sardegna da almeno 2 anni; (il requisito non viene considerato per gli emigrati sardi di ritorno);
- che la composizione del proprio nucleo familiare quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica è la seguente (*deve corrispondere esattamente a quella risultante dalla dichiarazione ISEE e visura anagrafica*):

n°	Cognome e nome	Data di nascita	Codice fiscale	Grado parentela	Attività svolta

che il **valore ISEE** del nucleo familiare convivente ai sensi del D.P.C.M. 5 dicembre 2013 n. 159 riferito ai **redditi percepiti nell'anno 2014**, è pari ad € _____,00); (da **richiedersi dopo il 16-01-2016**);
(sarà causa di esclusione la certificazione che, pur essendo in corso di validità, presenti omissioni e difformità (per es. esistenza di depositi e conti correnti bancari e postali e altre forme di patrimonio mobiliare e immobiliare non dichiarate).

di essere disoccupato/a (da comprovare mediante certificazione rilasciata dal C.S.L. Centro Servizi per il Lavoro);

che nessun altro componente presente nel proprio nucleo familiare ha presentato analoga richiesta di benefici di cui alla **Linee di intervento 3**;

Che il proprio nucleo familiare risiede in abitazione:

di proprietà;

in comodato d'uso a titolo gratuito;

di proprietà e **gravata di mutuo**;

in locazione di edilizia privata (che non gode di contributi finalizzati all'abbattimento del canone di locazione);

in locazione di edilizia pubblica (AREA o Comunale);

Dichiara altresì :

che i dati forniti sono completi e veritieri;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente dal suo verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati nel presente modulo (residenza, componenti nucleo familiare, situazione lavorativa, ecc.);

di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000, qualora da controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.lgs. n° 196 del 30/06/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e per cui presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

ELENCO DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ISTANZA: (barrare la voce che interessa)

attestazione ISEE del nucleo familiare convivente rilasciato ai sensi del D.P.C.M. 5 dicembre 2013 n. 159 e riferito ai redditi percepiti nell'anno 2014;

copia documento di identità del richiedente in corso di validità;

verbali o certificazioni sanitarie attestanti eventuali stati di invalidità o di handicap (da cui si evince la percentuale di invalidità) relativi a persone presenti nel nucleo familiare del destinatario finale degli interventi, così come risulta da stato di famiglia anagrafica;

- certificazioni attestanti l'eventuale sfratto;
- Altri documenti utili a comprovare particolari situazioni (certificati medici rilasciati dal SerD attestanti lo stato di ex tossicodipendente o decreto di scarcerazione per gli ex detenuti);
- Certificato di disoccupazione rilasciato dal Centro Servizi per il Lavoro;
- Copia della carta di soggiorno, nel caso di cittadino extracomunitario:

N.B. L'autodichiarazione deve essere firmata alla presenza del dipendente addetto o sottoscritta e presentata unitamente ad un documento di identità del dichiarante, in corso di validità

Data _____

Firma _____