

Prot. n. _____

Del _____

**Spett.le Comune di Siurgus
Via Kennedy
09040 Siurgus Donigala**

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGRAMMA DI INTERVENTI DI CONTRASTO ALLE
POVERTA' - LINEA 1) "contributi economici"**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ (Prov. _____) il ____/____/____ residente a Siurgus Donigala in via
_____ n. _____ Codice fiscale _____
tel _____

CHIEDE

Di poter beneficiare del Programma di interventi di contrasto alle povertà in quanto trovasi in una delle condizioni di povertà prevista dalla Delibera regionale 19/4 del 08.05.2012.

A tal fine, il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000,

DICHIARA

- Di essere residente nel Comune di Siurgus Donigala;
- Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Nome e cognome	Nato a / il	Relazione di parentela	Condizione lavorativa

- Che nel nucleo familiare sono presenti n. _____ disabili (allegare copia della certificazione di invalidità civile).

RISORSE ECONOMICHE COMPLESSIVE PERCEPITE DAL NUCLEO FAMILIARE

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

che il reddito ISEE è pari a € _____

(In presenza di attestazione ISEE pari a zero, il richiedente deve attestare e quantificare, pena l'esclusione dal beneficio, le fonti ed i mezzi del proprio sostentamento, con autocertificazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000).

DICHIARA ALTESI'

- Di non aver percepito nell'anno 2011 redditi esenti IRPEF ;
- Che i componenti il nucleo familiare hanno percepito i seguenti redditi esenti IRPEF:

NATURA DEL REDDITO	EURO
Pensione d'invalidità civile, cecità, sordomutismo	
Indennità d'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 laurea	
Altre entrate a qualsiasi titolo percepite (specificare)	

- Di aver preso visione del bando e dei criteri per l'accesso alla concessione del sussidio economico;
- Di essere disponibile a sottoscrivere apposito progetto personalizzato che verrà predisposto dal servizio sociale di Siurgus Donigala;
- Di essere a conoscenza che l'inosservanza degli adempimenti che verranno indicati nel piano personalizzato comporteranno la decadenza dal beneficio assegnato;
- Di comunicare tempestivamente ogni variazione della composizione familiare, nonché delle condizioni di reddito e 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 autorizzare il Comune di Siurgus Donigala al trattamento dei propri dati personali e sensibili, a norma del D. Lgs.n. 196/2003 e s.m.i..

Si allega:

- *Dichiarazione Isee 2012 (Rediti 2011);*
- *copia doc. identità;*
- *copia codice fiscale;*
- *copia verbale di invalidità o verbale di riconoscimento handicap ai sensi della legge 104/92.*

Siurgus Donigala, li _____

Firma del richiedente
