



Bellante



Giulianova



Morro D'oro



Mosciano S.A

Allo Sportello di Segretariato Sociale  
Comune di \_\_\_\_\_

**AVVISO PUBBLICO  
PER INTERVENTI SOCIO ECONOMICI FINALIZZATI ED URGENTI**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ N. telef. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all'Avviso Pubblico per l'erogazione di Interventi Socio – Economici straordinari, finalizzati a :

- spese per bollette luce, acqua, gas. Il cittadino si impegnerà a chiedere immediatamente rateizzazione degli importi dovuti agli Enti erogatori;
- spese per trasloco e reperimento nuova abitazione, laddove non rientranti negli interventi socio economici di ultima istanza (spese di trasferimento in altro territorio) e rimborso per ingenti spese di carattere sanitario;
- spese relative a necessità fondamentali sia relative alla vita quotidiana che al lavoro;
- sostegno ai costi per attività di socializzazione a scopo preventivo e/o educativo rivolte a minori e famiglie a rischio di esclusione sociale;
- reperimento di soluzioni abitative di emergenza e temporanee.



A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazione non veritiera e falsità in atti,

### DICHIARA

- **di essere:**

- cittadino Italiano;
- cittadino dell'Unione Europea regolarmente soggiornante in Italia;
- straniero regolarmente soggiornante in Italia;

- **di possedere o di appartenere ad un nucleo familiare con i seguenti requisiti:**

- ISEE familiare corrente inferiore ad € 6.000,00
- patrimonio mobiliare di valore inferiore ad € 3.000,00
- mancanza di patrimonio immobiliare, con esclusione dell'unità immobiliare adibita ad abitazione principale se non appartenente alla categoria A7 o A8 (villini e ville).

• **Di abitare in immobile:**

- di proprietà
- in affitto
- comodato d'uso

altro (specificare) \_\_\_\_\_

- **che** il sottoscritto e/o altri componenti il nucleo familiare è/ sono **beneficiari di** ( segnare con **X** la casella che interessa) :

Nome beneficiario	Beneficio	Importo €
	indennità di invalidità	
	Indennità di accompagnamento	
	Indennità di disoccupazione	
	ALTRI REDDITI (es. affitti...) - indicare quali :	
	Altra misura a sostegno del reddito (es. Rei, etc....)	



- **che** il sottoscritto e/o altri componenti il nucleo familiare ha/hanno sostenuto spese straordinarie per interventi primari e necessari, pari ad € \_\_\_\_\_
- **che** il sottoscritto e/o altri componenti il nucleo familiare è gravato/ sono gravati da eventuali posizioni debitorie (ingenti debiti) nei confronti di Enti Pubblici (dell'Amministrazione comunale di residenza o dell'Unione dei Comuni) superiori a Euro 3000,0

**DICHIARA ALTRESI'** (segnare con una **X** il SI o il NO ):

1	che il sottoscritto e/o altri componenti il nucleo familiare è/ sono proprietari di beni mobili registrati (auto, moto...)	SI	NO	Se SI indicate quali, modello, cilindrata e anno di immatricolazione:
2	che il sottoscritto e/o altri componenti il nucleo familiare è/sono proprietari di beni immobili in Italia e/o all'estero (casa...), esclusa la prima casa	SI	NO	Se SI indicare tipologia e ubicazione
3	che il sottoscritto e/o altri componenti il nucleo familiare è/sono intestatari di conti correnti bancari e/o postali	SI	NO	Se SI indicare Istituti e filiali
4	che il sottoscritto e/o altri componenti il nucleo familiare in età da lavoro, se privo/privi di occupazione, sono iscritti al centro per l'Impiego	SI	NO	Se SI indicare l'anzianità di iscrizione
5	che nel proprio nucleo familiare sono presenti uno o più invalidi	SI	NO	Se SI indicare le persone e la %
6	di avere ricevuto, nell'anno in corso, contributi e/o sostegni economici da enti e associazioni (es. Comune, Caritas, CAV, Croce Rossa, Parrocchia)	SI	NO	Se SI indicare l'ente/associazione e l'intervento (tipologia contributo e importo)
7	Di avere parenti tenuti agli alimenti ai sensi dell'art. 433 del Codice Civile (1)	SI	NO	Se SI indicare cognome e nome, grado di parentela e residenza



8	Di aver ricevuto, nell'anno in corso, aiuto dai parenti tenuti agli alimenti	SI	NO	Se SI indicare cognome e nome, grado di parentela e residenza e quali aiuti
---	--	----	----	---

I parenti tenuti agli alimenti sono i seguenti: coniuge - figli legittimi o legittimati o naturali o adottivi e, in loro mancanza, i discendenti prossimi anche naturali - genitori e, in loro mancanza gli ascendenti prossimi, anche naturali - gli adottanti - i generi e le nuore - il suocero e la suocera - i fratelli e le sorelle germani o unilaterali, con precedenza dei germani sugli unilaterali

**Dichiara inoltre di essere consapevole che:**

- gli interventi di natura socio-economica sono garantiti in via secondaria rispetto a tutte le altre prestazioni di natura socio-economica e previdenziale di cui la persona o il nucleo familiare possono aver titolo.
- i destinatari degli interventi socio-economici sono tenuti a partecipare ad un "Progetto Sociale Individualizzato" redatto dal Servizio Sociale Professionale.
- di essere a conoscenza che saranno eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite .
- è prevista la decadenza dai benefici e la somministrazione di sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i..
- è necessario fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

**Dichiara inoltre di :**

- di essere stato informato che qualora emergessero delle discordanze tra quanto dichiarato e quanto verificato dall'ufficio, la richiesta verrà considerata nulla.

**Allega la seguente documentazione:**

- Fotocopia della certificazione ISEE in corso di validità;
- Fotocopia della documentazione attestante la spesa da sostenere e per la quale si richiede l'assistenza economica (contratto d'affitto, bollette insolite, preventivi, fatture...);
- Fotocopia del permesso di soggiorno per i cittadini stranieri non comunitari
- Fotocopia del certificato di invalidità delle persone invalide facenti parte del nucleo familiare.
- Fotocopia della Carta di identità e del codice fiscale di tutto il nucleo familiare

**La produzione completa della documentazione sopra citata costituisce condizione indispensabile per la valutazione della domanda. Sarà cura del richiedente allegare la documentazione sopra elencata, unitamente alla richiesta di assistenza economica opportunamente compilata, per la conseguente valutazione.**

**Le domande incomplete non saranno prese in considerazione.**



## AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

*Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 si informa che il trattamento dei dati personali forniti per il servizio in oggetto è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali nelle singole materie che disciplinano i servizi ed avverrà presso l'Unione dei Comuni "Le terre del sole", con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici che debbano partecipare al procedimento amministrativo. I dati potranno altresì essere comunicati o portati a conoscenza dei soggetti autorizzati al trattamento impiegati presso i singoli servizi comunali interessati dalla richiesta.*

*Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta, quindi, l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale.*

**Titolare del trattamento Presidente FF**

*I dati personali non saranno trasferiti presso paesi terzi o a organizzazioni internazionali.*

*Il periodo di conservazione dei dati personali è determinato secondo il criterio giuridico collegato alla validità del procedimento amministrativo di cui l'interessato è beneficiario, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati.*

*L'interessato, fatti salvi i dati conferiti obbligatoriamente e detenuti per disposizione di legge al fine di garantire il pubblico servizio,*

*ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati ove applicabile.*

*L'interessato ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo.*

*Il Titolare del trattamento esclude di trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti. In caso si renda necessario un ulteriore trattamento saranno fornite all'interessato informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.*

*Il Titolare del trattamento non trasferisce i dati personali in paesi terzi o a organizzazioni internazionali.*

- ≡ ACCONSENTO
- ≡ NON ACCONSENTO

**Luogo** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_



