

**Oggetto:** Domanda per inserimento nell'elenco beneficiari del Servizio Civico - "Programma Regionale per la realizzazione degli interventi di contrasto alle povertà e di disagio"

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

e residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di poter essere inserito nell'elenco dei beneficiari del - "Programma Regionale per la realizzazione degli interventi di contrasto alle povertà e di disagio" - concessione di sussidi, per lo svolgimento del Servizio Civico Comunale (attività di utilità sociale).

**CONSAPEVOLE CHE**, ai sensi dell'art. 76 del DPR 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. 75 del medesimo DPR 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici

### DICHIARA:

**Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000**

**di aver preso visione dell'Avviso "Domande per l'inserimento nelle attività -DEL SERVIZIO CIVICO" e di accettare tutte le condizioni in esse contenute.**

**di essere in possesso dei requisiti previsti :**

- Residenza nel Comune di Burcei;
- Aver compiuto il 18° anno di età e di non aver superato i 65 anni;
- Di essere iscritto al Centro Servizi per l'impiego e di essere inoccupato/disoccupato;
- Di essere abile al lavoro;
- Di avere un ISEE del proprio nucleo familiare non superiore ad € 6.000,00.

### Dichiara inoltre

- Di essere a conoscenza che l'accesso al Servizio Civico è consentito ad un solo componente per nucleo familiare e non è cumulabile con la Linea d'Intervento 1;
- Di non essere occupato e di non avere familiari appartenenti allo stesso nucleo familiare, che siano occupati;
- Di non usufruire e di non avere familiari appartenenti allo stesso nucleo familiare che usufruiscono di altri programmi di inserimento lavorativo sostenuti da finanziamento pubblico (ad esempio: Cantiere Comunale, Sussidi Straordinari Una Tantum etc... );
- Di non percepire e di non avere familiari appartenenti allo stesso nucleo familiare, che usufruiscono di forme di tutela da parte di Enti Pubblici (Cassa integrazione, Indennità di disoccupazione, Mobilità .... )
- Di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 disporrà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
- Di dare la propria disponibilità a svolgere qualunque attività di utilità sociale assegnata;
- Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 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.

### Si impegna a

- comunicare tempestivamente ogni variazione della mutata composizione del nucleo familiare, delle condizioni di reddito ed ogni altra variazione;

Burcei, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Scheda per la valutazione dell'inserimento nel Servizio Civico**  
**"Programma Regionale per la realizzazione**  
**degli interventi di contrasto alle povertà e di disagio"**  
 Legge n.1/2009 art. 3, comma 2, lett "a".

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_  
 e residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

ha presentato la domanda per il sostegno economico tramite Servizio Civico e a tal fine, **consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 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. 75 del medesimo DPR 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici**

**DICHIARA**  
**Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000**

			Si	No	Spazio Riservato al Servizio Sociale
Che il proprio nucleo familiare <b>risultante dallo stato di famiglia</b> è così composto:					
<b>Cognome e Nome</b>	<b>Data e luogo di nascita</b>	<b>Relazione con il richiedente</b>			
<b>Composizione nucleo familiare</b>					
Famiglia anagrafica NON monoparentale :					
fino a n° 2 persone: punti 2					
da n° 3 a n° 4 componenti: punti 3					
da n° 5 a n° 6 componenti: punti 4					
- con figli minori fiscalmente a carico punti + 1,5 (per ogni minore)					
- con figli maggiorenni fiscalmente a carico punti + 0,50 (per ogni figlio)					
Nucleo familiare monoparentale * punti 4					
- con figli minori fiscalmente a carico punti + 2 (per ogni minore)					
- con figli maggiorenni fiscalmente a carico punti + 1 (per ogni figlio)					
					<b>Spazio Riservato al</b>

	Si	No	Servizio Sociale
Di vivere solo			
Che nel proprio nucleo è presente un familiare affetto da patologia certificata o da invalidità accertata con conseguente riduzione della capacità lavorativa (almeno 65%) e/o riconoscimento della L.104/98. Indicare i nominativi 1) _____ 2) _____			
<b>Che la propria abitazione è:</b>			
di proprietà o in usufrutto o comodato gratuito			
in locazione con agevolazioni (AREA o L.431/98)			
con mutuo			
in locazione			
<b>Di essere iscritto al Centro Servizi per l'impiego di _____ e di essere disoccupazione/inoccupato:</b>			
Da 0 a 12 mesi			
Da 13 a 24 mesi			
Oltre 24 mesi			
<b>Di essere in carico del Centro Servizi per l'impiego di _____ ovvero di aver usufruito dei loro servizi</b>			
<b>Di avere le seguenti condizioni particolari:</b>			
concluso positivamente un percorso riabilitativo presso un SERD			
di essere in carico al SERD o altro Servizio Specialistico			
Di NON aver beneficiato (il richiedente o un familiare convivente) di interventi del programma povertà estreme e/ da fondi Comunali nell'ultimo anno (qualunque linea di intervento) punti 1 negli ultimi due anni (qualunque linea di intervento) punti 2 negli ultimi tre anni (qualunque linea di intervento) punti 3 negli ultimi quattro e più anni (qualunque linea di intervento) punti 4			
<b>Che la propria età è compresa:</b>			
Tra i 18 e i 25 anni			
Tra i 26 e i 29 anni			
Tra i 30 e i 40 anni			
Tra i 41 e i 50 anni			
Oltre i 51 anni			
<b>Che il valore dell'Attestazione ISEE è compreso:</b>			
Tra € 0 e € 2.000,00			
Tra € 2.000,01 e € 4.500,00			
Tra € 4.500,01 e € 5.000,00			
Tra € 5.000,01 e € 6.000,00			
Condizione di grave disagio rilevato da una valutazione sociale professionale (situazione debitoria, particolari situazioni familiare, presenza/assenza di rete familiare a sostegno, n° di automezzi posseduti ..... ) - fino ad un massimo di 4 punti. <b>SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO SOCIALE</b>	=	=	

Note:

\* Per famiglia monoparentale si intende:

- un genitore unico, convivente con uno o più minori;

- un genitore unico separato legalmente o in fase di separazione legale con uno o più minori a carico (a tal fine dovrà allegare alla domanda copia della sentenza di separazione);

- un genitore unico divorziato con uno o più minori a carico;

- un genitore unico vedovo e non nuovamente coniugato, convivente con uno o più minori;

Nel caso in cui nello stato anagrafico risultino presenti soggetti diversi dal genitore unico e da minori, la famiglia non verrà considerata monoparentale.

I genitori coniugati, con residenza anagrafica separata, che non rientrano nei casi sopraindicati, sono ricondotti ad un unico nucleo familiare, ovvero quello dove risiede il bambino e non vengono considerati monoparentali.

\*\* Sono a carico coloro che, ai sensi dell'art. 12 comma 2 del T.U.I.R., possiedono un reddito complessivo non superiore a € 2.840,51. Nel calcolare il reddito si terrà conto anche dei redditi esenti, ovvero le provvidenze economiche a qualsiasi titolo percepito.

PUNTI IN DETRAZIONE			Si	No	Spazio Riservato al Servizio Sociale
<b>Che nel proprio nucleo familiare sono intestatari di autoveicoli le seguenti persone:</b>					
<b>intestatario dell'auto</b>	<b>Cilindrata</b> compresa tra 1.300 e 1599, acquistata da meno di tre anni	Cilindrata superiore a 1.600 e acquistata da meno di tre anni			
<b>Che il richiedente o un altro componente appartenente allo stesso nucleo familiare, indicare il nome _____, è proprietario (anche di quota indivisa) di immobili abitabili (esclusa la casa di abitazione) indicare l'indirizzo _____, la cui superficie è:</b>					
sino a 60 mq					
da mq 61 a mq 100					
oltre mq 101					
<b>Che il richiedente o un altro componente appartenente allo stesso nucleo familiare, indicare il nome _____, è proprietario di terreni agricoli la cui dimensione sia compresa</b>					
Tra mq 1001 e mq 3000					
Tra mq 3001 e mq 6000					
oltre mq 6000					
Che il richiedente o un altro componente appartenente allo stesso nucleo familiare, percepisce una pensione contributiva, di reversibilità o di invalidità, inferiore ad € 600,00 mensili					
<b>Che il richiedente o un altro componente appartenente allo stesso nucleo familiare, detenga un ISEE con un patrimonio mobiliare del nucleo con il seguente valore:</b>					
fino a € 3.000,00 (da 1 a 4 componenti) punti: - 4					
fino a € 3.000,00 (con più di 5 componenti) punti: - 3					
da 3.000,01 e fino a € 6.000,00 (da 1 a 4 componenti) punti: - 6					
da 3.000,01 e fino a € 6.000,00 (con più di 5 componenti) punti: - 5					
da 6.000,01 e fino a € 9.000,00 (da 1 a 4 componenti) punti: - 8					
da 6.000,01 e fino a € 9.000,00 (con più di 5 componenti) punti: - 7					
da 6.000,01 e fino a € 9.000,00 (da 1 a 4 componenti) punti: - 10					
da 6.000,01 e fino a € 9.000,00 (con più di 5 componenti) punti: - 9					
da 9.000,01 in su (da 1 a 4 componenti) punti: - 12					
da 9.000,01 in su (con più di 5 componenti) punti: - 11					
<b>Che il richiedente o un altro componente appartenente allo stesso nucleo familiare, indicare il nome _____ è:</b>					
Intestatario di abbonamento a pay tv					
Intestatario di abbonamento ad Internet					
Intestatario e/o utilizzo di Carta di Credito					
Proprietario di TV a led o LCD con schermo pari o superiore a 32 pollici acquistato nell'ultimo anno					

	Si	No	Spazio Riservato al Servizio Sociale
<b>Che il richiedente o un altro componente appartenente allo stesso nucleo familiare, indicare il nome _____, è proprietario di</b> N° _____ di capi ovicaprini N° _____ di capi bovini			
Che il richiedente o un altro componente, indicare il nome _____, appartenente allo stesso nucleo familiare, nella precedente annualità del Servizio Civico non ha svolto le ore assegnate pur avendo beneficiato del contributo o parte di esso.			

**Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 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.**

Burcei, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **Si ricorda di allegare la documentazione attestante le informazioni dichiarate:**

- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Dichiarazione sostitutiva (se ISEE pari a zero);
- La Scheda Anagrafica rilasciata dal Centro Servizi per l'impiego, attestante lo stato di disoccupazione o lo stato di inoccupazione;
- Attestazione di Invalidità Civile che certifica la riduzione della capacità lavorativa del familiare;
- Certificato della condizione di Handicap grave di cui alla L.104/92 Art. 3 comma 3 del familiare;
- Contratto notarile di stipula del Mutuo;
- Contratto di affitto;
- Eventuale certificazione di situazione debitoria
- Certificazione del SERD o di altro Servizio Specialistico;

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(DPR 445 DEL 28/12/2000 G.U. N. 42 DEL 20/02/2011)

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

Nat \_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato DPR 455/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000).

## DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, che avendo un ISEE pari a Zero, le fonti di sostentamento per il proprio nucleo familiare sono:

DESCRIZIONE	IMPORTI
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€

Burcei, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_