

**ZONA SOCIALE N.4**

**DOMANDA INTERVENTI PER LE FAMIGLIE VULNERABILI**

Legge regionale 16 febbraio 2010, n. 13 e regolamento regionale del 20 maggio 2011, n. 5 e ss.mm.ii.

**AL SINDACO DEL COMUNE**  
**DI** \_\_\_\_\_

**Oggetto: DOMANDA interventi per le famiglie vulnerabili** Legge regionale 16 febbraio 2010, n. 13 e regolamento regionale del 20 maggio 2011, n. 5 e ss.mm.ii.  
**(Avviso pubblico DGR n.1385 del 12/11/2012)**

**Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR del 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dalla legislazione penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti**

Il/La sottoscritto/a nome \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_  
nata/o il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Stato estero \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e domiciliato o con stabile dimora nel Comune di \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_<sup>1</sup>  
n. tel. \_\_\_\_\_ indirizzo e.mail \_\_\_\_\_

Carta d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Passaporto n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_ Questura di \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
scadenza \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ motivo \_\_\_\_\_ Italia dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Carta di soggiorno n. \_\_\_\_\_ Questura di \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
scadenza \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ motivo \_\_\_\_\_ Italia dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Cittadinanza  italiana  straniera (nome dello Stato \_\_\_\_\_)

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

In qualità di persona di riferimento del nucleo familiare come sotto indicato, le prestazioni/servizi a valere sull'avviso pubblico di cui all'oggetto.

A tal fine, consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità in atti e l'uso di atto falso costituiscono reato ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 che comportano l'applicazione della sanzione penale

## DICHIARA

1) di essere *(barrare alternativamente)*

cittadino italiano

cittadino di uno Stato membro della Unione europea (nome dello Stato \_\_\_\_\_)

cittadino extracomunitario e di essere in possesso di carta di soggiorno o permesso di soggiorno con scadenza in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_;

2) di risiedere in un Comune dell'Umbria dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (indicare il Comune)  
\_\_\_\_\_;

3) di aver compiuto i 18 anni di età;

4) che il proprio nucleo familiare anagrafico è

famiglia con figlio/i

famiglia numerosa composta da 4 o più componenti

madre o padre con figli

famiglia unipersonale

ed è composto , oltre al sottoscritto richiedente da

| COGNOME E NOME | DATA DI NASCITA E LUOGO | GRADO DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE O ALTRO |
|----------------|-------------------------|---|
|                |                         |   |
|                |                         |   |
|                |                         |   |
|                |                         |   |
|                |                         |   |
|                |                         |   |

5) che il reddito familiare complessivo, come determinato da attestazione ISEE ai sensi del D.Lgs. 31 marzo 1998, n. 109 e successive modificazioni, calcolato sulla base dell'ultima dichiarazione dei redditi, è di euro \_\_\_\_\_;<sup>2</sup>

6) che l'indicatore ISEE di cui al punto 5) ha subito alla data di presentazione della presente domanda le modifiche economiche o sociali, come autocertificate e allegate;

5) di essere attualmente nella seguente situazione di disagio (*barrare la casella corrispondente*):

- la nascita di un altro figlio o affido o adozione;
- la riduzione o la perdita del reddito da lavoro da parte della persona di riferimento del nucleo familiare;
- l'inabilità temporanea al lavoro di lavoratore autonomo, qualora sia unico titolare del reddito nell'ambito del nucleo familiare, per periodi eccedenti la copertura assicurativa o in assenza di garanzie assicurative individuali;
- la scomposizione della famiglia derivante da separazione giudiziale o consensuale o di fatto;
- l'insorgenza di una malattia grave o di una dipendenza;
- la perdita o la difficoltà di accesso all'alloggio;
- l'ingresso e la frequenza dei figli nel circuito dell'istruzione;
- la presenza o l'insorgenza in famiglia di una condizione di non autosufficienza.

7) di impegnarsi a presentare la documentazione comprovante la situazione di disagio di cui al punto 5);

8) di non aver avanzato altra domanda per accedere alle prestazioni previste per l'Avviso di cui all'oggetto;

9) di non godere / godere<sup>3</sup> di altre prestazioni/servizi; in caso positivo indicare quali<sup>4</sup>:

---

---

In considerazione di quanto dichiarato

### CHIEDE

**L'assegnazione del/degli intervento/i e/o servizio/i** <sup>5</sup>(*barrare la casella corrispondente*):

erogazione economica a fronte di spese sostenute, come da copia allegata, per i beni e servizi essenziali della persona e della famiglia (*descrivere il tipo di bene e/ servizio*)

---

agevolazione per le tariffe e/o costi correlati al godimento di servizi, quali

- servizi idrici integrati
- gas per uso domestico e riscaldamento
- energia elettrica
- servizio di igiene ambientale (TIA) o tassa per lo smaltimento rifiuti solidi urbani (TARSU)

- agevolazioni, tramite convenzioni con produttori e distributori, per:
  - costi sostenuti per la fruizione di servizi di aiuto alla persona, quali minori e anziani autosufficienti;
  - costi per l'ingresso o la frequenza dei figli nel circuito dell'istruzione primaria, secondaria ed universitaria;
- integrazione al canone di locazione ed altre agevolazioni per l'accesso all'alloggio in locazione, quali i costi riferiti all'anticipo del contratto di affitto, alle mensilità di canone in morosità, ai costi di trasloco e ai costi per la quota condominiale;
- agevolazioni per spese mediche e sanitarie e costi sostenuti per alimenti e presidi prima infanzia
- accesso al prestito sociale d'onore;
- sostegno economico, per l'attuazione di percorsi di inserimento e reinserimento nel mondo del lavoro.

### **AUTORIZZA**

- 1) fin da ora il Comune a compiere i controlli necessari per accertare la regolarità delle dichiarazioni rese nella domanda di accesso all'agevolazione e la conformità delle stesse alle finalità per le quali è stato il beneficio, così come previsto nell'art. 11 del regolamento regionale n. 5/2011;
- 2) il Comune e la Regione, in relazione a quanto stabilito dall'art. 11 del D.Lgs. 196/2003 sulla tutela della "privacy", ad effettuare il trattamento dei dati contenuti nella presente domanda ed in particolare ad utilizzare gli stessi per l'invio di comunicazioni attinenti all'intervento in oggetto e per l'elaborazione ai fini del monitoraggio e della valutazione dell'intervento stesso;

Per ogni comunicazione attinente alla presente domanda si indica il seguente indirizzo (*riempire solo se diverso dalla residenza*) \_\_\_\_\_

### **ALLEGA** (*barrare a cura dell'ufficio*)

- copia di documento d'identità (*obbligatorio*)
  - se cittadino extracomunitario: carta di soggiorno o regolare permesso di soggiorno (*obbligatorio*)
  - attestazione ISEE ai sensi del D.Lgs. 31 marzo 1998, n. 109 (*obbligatorio*)
  - autocertificazione per aggiornamento dell'ISSE;
  - eventuale documentazione attestante la presenza delle situazioni sociali di rischio di cui all'art. 2, comma 1, lett. c) del regolamento regionale n. 5/2011 (*elencare la documentazione allegata*)
- 
- documentazione relativa alle spese legate alla richiesta di intervento;

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La firma viene apposta dai sottoscritti allegando fotocopia del documento di identità ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

CON LA FIRMA DELLA PRESENTE DOMANDA, IL RICHIEDENTE ATTESTA DI AVERE CONOSCENZA CHE, AI SENSI DELL'ART. 6 COMMA 3 DEL D.P.C.M. N. 221 DEL 7 MAGGIO 1999, NEI CONFRONTI DEI BENEFICIARI POSSONO ESSERE ESEGUITI CONTROLLI DA PARTE DELLA GUARDIA DI FINANZA, AL FINE DI ACCERTARE LA VERIDICITA' DELLE INFORMAZIONI FORNITE. IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITA' IN ATTO O USO DI ATTI FALSI, OLTRE ALLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 71 DEL D.P.R. 445/2000 L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE PROVVEDERA' ALLA REVOCA DEL BENEFICIO EVENTUALMENTE CONCESSO SULLA BASE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, COME PREVISTO DALL'ART. 11 COMMA 3 D.P.R. 403/98.

**SPAZIO RISERVATO AGLI UFFICI**

**Comune di** \_\_\_\_\_

**Zona sociale** \_\_\_\_\_

**TEL** \_\_\_\_\_ **FAX** \_\_\_\_\_

**indirizzo e.mail.** \_\_\_\_\_

**Data ricezione della domanda** \_\_\_\_\_

**Numero progressivo di arrivo** \_\_\_\_\_

**Numero di protocollo interno** \_\_\_\_\_

**NOTE PER LA COMPILAZIONE**

<sup>1</sup> Compilare solo se diversa dal comune di residenza

<sup>2</sup> L'ISEE non può essere superiore a € 15.000,00 deve essere ricompresa fra € 4.500,00 e 15.000,00.

<sup>3</sup> Barrare la parte che non interessa

<sup>4</sup> Descrivere genericamente se nel corso dell'anno corrente ha usufruito o sta usufruendo di servizi/prestazioni da parte del Comune

<sup>5</sup> Per ciascuna delle prestazioni deve essere allegata la documentazione attestante la spesa che la famiglia deve sostenere e per il quale chiede l'intervento