

**OGGETTO: LL.RR. 29 MAGGIO 2007, N. 2 ART.35 COMMA 2 E 14 MAGGIO 2009 N. 1 ART. 3 COMMA 2  
LETT.A.**

**Deliberazione di G.R. n° 28/7 del 17.07.2014.**

**Realizzazione di azioni di contrasto alle povertà.**

**Impegni in servizi di pubblica utilità.**

**RICHIESTA PER LA PREDISPOSIZIONE DI UN PROGETTO PERSONALIZZATO.**

Il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in Sant'Andrea Frius Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_; C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di accedere ai benefici di cui al Programma Regionale finalizzato alla realizzazione di interventi di contrasto alle povertà estreme, come previsto dal comma 2, art. 35 della L.R. 29 maggio 2007, n. 2, art. 3 comma 2 lett. A della L.R. 14 maggio 2009 n° 1, art. 1 commi 1 e 2 della L.R. 21 agosto 2013 n° 21 e dalla Deliberazione della Giunta Regionale n° 28/7 del 17.07.2014 (impegni in servizi di pubblica utilità).

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, 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. 77 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici,

**DICHIARA**

- Di essere residente a Sant'Andrea Frius via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_\_;
- Che la propria famiglia anagrafica risulta essere così composta:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela

- Di trovarsi in condizione di disoccupazione dal \_\_\_\_\_ e di essere regolarmente iscritto al Centro Servizi per il Lavoro di \_\_\_\_\_;
- Che nell'anno 2013 il proprio nucleo familiare non ha percepito redditi esenti IRPEF;
- Che nell'anno 2013 il proprio nucleo familiare ha percepito i seguenti redditi esenti IRPEF:

NATURA DEL REDDITO DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE ANNO 2013	TOTALE EURO
PENSIONE DI INVALIDITA' CIVILE , CECITA' SORDOMUTISMO	
INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO	

PENSIONE SOCIALE O ASSEGNO SOCIALE	
RENDITA INAIL PER INVALIDITA' PERMANENTE O DECESSO	
PENSIONE DI GUERRA O REVERSIBILITA' DI GUERRA	
BORSA DI STUDIO UNIVERSITARIA O POST LAUREA	
<b>ALTRE ENTRATE A QUALSIASI TITOLO PERCEPITE ANNO 2013</b>	
LEGGE REGIONALE N°20/1997 – "Nuove norme inerenti provvidenze a favore degli infermi di mente e dei minorati psichici residenti in Sardegna".	
LEGGE REGIONALE N°7/1991 – "L'emigrazione".	
LEGGE REGIONALE N°27/1983 – "Provvidenze a favore dei talassemici, degli emofilici e degli emolinfopatici maligni e neoplasie maligne L:R: n°9/2004".	
LEGGE REGIONALE N°11/1985 – "Nuove norme per le provvidenze a favore dei nefropatici".	
LEGGE N°448/1998 - Assegno di Maternità e nucleo familiare con tre figli minori	
LEGGE REGIONALE N° 9/2004 – "Provvidenze in favore di cittadini affetti da neoplasie maligne"	
ALTRO	
<b>TOTALE</b>	

- Di trovarsi nella seguente condizione abitativa:

Abitazione di proprietà, usufrutto, comodato gratuito	
Abitazione di proprietà con mutuo	
Locazione con agevolazioni	
Locazione senza agevolazioni	

- Di avere i seguenti ulteriori elementi di valutazione:

Possesso di un veicolo di media e alta cilindrata immatricolato da meno di 01 anni	
Possesso di un veicolo di media e alta cilindrata immatricolato da meno di 03 anni	
Possesso di beni recentemente acquistati non di prima necessità	

- Di rendersi disponibile a concordare un percorso personalizzato di inserimento sociale, lavorativo o formativo.
- Di comunicare tempestivamente ogni variazione della mutata composizione familiare, delle condizioni di reddito e patrimonio;
- Di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 71 e 76 del DPRE 445/2000, disporrà controlli sulla veridicità della situazione economica e familiare dichiarata anche attraverso i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze. Qualora dai controlli emergano abusi o false dichiarazioni, fatta salva l'applicazione delle sanzioni previste dal Capo VI del DPR 445/2000, i competenti uffici comunali adotteranno specifiche misure per sospendere o revocare i benefici ottenuti, mettendo in atto le misure ritenute necessarie al loro integrale recupero. Le verifiche riguarderanno anche l'effettiva realizzazione dei progetti personalizzati.

Si allega alla presente:

- Copia documento d'identità;
- Copia del Codice Fiscale;

- Certificazione ISEE anno 2013;
- Copia del verbale di riconoscimento dell'invalidità civile di uno o più componenti il nucleo familiare rilasciata dalla Commissione Medica per le Invalidità Civili della ASL;
- Copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno (in corso di validità) rilasciato dall'autorità competente (per i cittadini extracomunitari). Il permesso di soggiorno dovrà avere validità almeno annuale.

Sant'Andrea Frius \_\_\_\_\_

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge n. 675 del 31/12/1996, come modificata e integrata dal D.Lgs n°196/2003.

FIRMA

\_\_\_\_\_