COMUNE DI ESCALAPLANO
PROVINCIA DI CAGLIARI

Arrivo il ……

Prot. N. ……..

Al Comune di Escalaplano
Via Sindaco G. Carta n. 18
08043 Escalaplano (CA)

OGGETTO: Richiesta contributo economico per la partecipazione al programma per il sostegno economico a famiglie e persone in situazione di povertà o disagio ai sensi delle deliberazioni G.R. n. 48/7 del 02/10/2015, n. 52/32 del 28.10.2015 e della delibera C.C. n. 12 del 05/05/16.

Servizio Civico Comunale.

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____

e residente a Escalaplano in Via/P.zza _____ n. _____

C.F.|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| recapito telefonico _____

CHIEDE

- Di partecipare al Programma per il sostegno economico a famiglie e persone in situazione di povertà o disagio, ai sensi della normativa in oggetto mediante concessione dei sussidi economici previsti per la **partecipazione alle attività del Servizio Civico Comunale** finalizzato alla realizzazione di servizi di pubblica utilità e di essere ammesso alla graduatoria per la seguente linea di intervento:

  ☐ Linea di intervento 3 (ISEE del nucleo familiare non superiore a € 5.000,00)

  ☐ Linea di intervento 3 bis (ISEE del nucleo familiare non superiore a € 8.000,00)

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. 77 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici:

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

☐ di aver preso esatta visione del bando e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;

☐ di essere residente nel comune di Escalaplano;

☐ di essere persona priva di un'occupazione o di aver perso il lavoro e priva di coperture assicurative o di qualsiasi forma di tutela da parte di altri enti pubblici;

☐ di essere capace e abile al lavoro ovvero che nel proprio nucleo familiare capace e abile al lavoro è _____;

☐ di essere in condizione di disagio economico con un reddito I.S.E.E. (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) ai sensi del D.P.C.M. n. 159 del 5 dicembre 2013 pari a:

- € _____ ☐ ISEE ORDINARIO;
- € _____ ☐ ISEE CORRENTE;

☐ che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente:

n.	Nome e cognome	Data e luogo di nascita	Relazione di parentela con il richiedente
1			
2			
3			

4			
5			
6			
7			
8			

☐ di essere impossibilitato ad accedere ad altri programmi di inserimento lavorativo finanziati con fondi pubblici;

Che nel proprio nucleo familiare sono presenti:

☐ n._____ persone con invalidità civile superiore al 75% (da comprovare mediante verbale o certificazione sanitaria);

☐ n._____ ex-tossicodipendenti che abbiano concluso un programma terapeutico (da comprovare mediante certificazione del SERD);

☐ n._____ ex-carcerati da non più di 3 anni (da comprovare mediante decreto di scarcerazione);

DICHIARA INOLTRE

- Di essere a conoscenza che l'attività di impegno socio lavorativo prestata non costituisce in alcun modo rapporto di lavoro subordinato a nessun effetto di legge, ovvero non determina l'instaurazione di un rapporto di lavoro che vincola l'Amministrazione comunale all'assunzione, in quanto trattasi di prestazioni di natura assistenziale esercitate in forma volontaria e flessibile. Il servizio civico inoltre non può essere utilizzato in alcun modo in sostituzione di lavoro dipendente o autonomo. I soggetti interessati dichiarano di conoscere tale circostanza già all'atto della domanda e di accettare tutte le condizioni disciplinate dal regolamento per il servizio civico comunale approvato con deliberazione C.C. n. 11 del 05/05/2016.
- Di essere a conoscenza che per ogni nucleo familiare potrà usufruire dell'assegno economico per servizio civico un solo componente.
- Di essere a conoscenza che il nucleo familiare che usufruirà del beneficio non avrà diritto, contemporaneamente, all'assistenza economica in nessuna altra forma.

DICHIARA ALTRESI'

☒ di impegnarsi a sottoscrivere il protocollo/disciplinare nel quale saranno indicate le condizioni per la partecipazione alle attività di Servizio Civico Comunale;

☒ di essere a conoscenza del fatto che la accertata indisponibilità ad effettuare le attività di pubblica utilità di volta in volta richieste dai competenti uffici comunali comporterà l'immediata decadenza dal diritto al percepimento del sussidio;

☒ di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune ogni variazione del recapito telefonico e dell'indirizzo, rispetto all'attuale dichiarazione;

☒ di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune ogni variazione della composizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio rispetto all'attuale dichiarazione;

☒ 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.

INFORMATIVA SULLA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI

La normativa in vigore in materia di protezione dei dati personali stabilisce che il trattamento dei dati personali si debba svolgere nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità delle persone, con particolare riferimento al diritto alla riservatezza.

La persona deve essere informata in merito alle finalità ed alle modalità di raccolta, conservazione e trattamento dei dati personali e pertanto si informa/no il/i sottoscrittore/i del presente documento che:

a) - i dati raccolti con esso sono destinati per l'inserimento in un archivio cartaceo ed elettronico allo scopo di valutare l'inserimento nella graduatoria "Programma per la realizzazione di interventi di contrasto delle povertà". I dati saranno utilizzati per lo svolgimento delle funzioni istituzionali di cui al presente bando, compresi i controlli, previsti per legge.

b) - il conferimento di tali dati è obbligatorio;

c) - in loro difetto non sarà possibile procedere all'approntamento della pratica di inserimento;

d) - i dati potranno essere comunicati, per quanto di competenza, ai soli soggetti previsti dalla normativa in relazione alle finalità per le quali sono raccolti ed al di fuori di tale ambito non verranno forniti ad alcuno;

e) - le persone cui le informazioni si riferiscono hanno il diritto di conoscere quali loro dati personali siano stati raccolti e gestiti e di richiedere l'eventuale cancellazione o rettifica di tali informazioni, ovvero di opporsi al loro trattamento (in questo caso con le conseguenze di cui al precedente punto c).

Dichiaro che mi sono state illustrate in sintesi le norme sulla privacy le modalità e le finalità di trattamento dei miei dati personali e che consapevolmente sottoscrivo il mio consenso alla loro raccolta e al loro trattamento per le finalità esplicitate ai sensi della L. 196/2003 e s.m.i.

Si allega:

- ☒ Copia documento di identità del richiedente in corso di validità;
- ☐ Certificazione ISEE ordinario 2016;
- ☐ (Eventuale) Certificazione ISEE corrente qualora tra l'ultima dichiarazione ISEE e il momento della presentazione della domanda siano intervenute variazioni significative, nella composizione del nucleo o nella situazione reddituale o patrimoniale, secondo quanto disposto dall'art. 9 del D.P.C.M. n. 159 del 5/12/2013;
- ☐ (Eventuale) verbale o certificazione sanitaria comprovante handicap o invalidità relativi a persone presenti nel nucleo familiare destinatario finale degli interventi;
- ☐ (Eventuale) certificazione del SERD per gli ex tossicodipendenti che abbiano concluso un programma terapeutico;
- ☐ (Eventuale) decreto di scarcerazione per gli ex carcerati da non più di tre anni;

Escalaplano _____ Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Linea di intervento:_____

COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE	PUNTI	PUNTEGGIO ATTRIBUITO
Nuclei monogenitoriali con n. 1 minori a carico	**14** più 2 punti per ogni figlio minore oltre il 1° più 1 punto per ogni altro componente	
Nuclei familiari con n. 4 minori a carico	**12** più 2 punti per ogni figlio minore oltre il 4° più 1 punto per ogni altro componente	
Nuclei monogenitoriali con 1 figlio a carico	**8** più 1 punto per ogni altro componente	
Persone che vivono sole	**6**	
Nuclei familiari con n. 2 componenti	**4** più 1 punto per ogni componente oltre il 2° più 2 punti per ogni componente minore	
Presenza nel nucleo familiare di persone con invalidità civile superiore al 75% (da comprovare mediante verbale o certificazione sanitaria)	**2** più 2 punti per ogni disabile oltre il 1°	
Presenza nel nucleo familiare di ex tossicodipendenti che abbiano concluso un programma terapeutico (da comprovare mediante certificazione del SERD)	**1**	
Presenza nel nucleo familiare di ex carcerati da non più di 3 anni (da comprovare mediante decreto di scarcerazione)	**1**	

IMPORTO ISEE	PUNTI	PUNTEGGIO ATTRIBUITO
Da € 0,00 ad € 1.000,00	**12**	
Da € 1.000,01 ad € 2.000,00	**10**	
Da € 2.000,01 ad € 3.000,00	**8**	
Da € 3.000,01 ad € 4.000,00	**6**	
Da € 4.000,01 ad € 5.000,00	**4**	
Da € 5.000,01 ad € 6.000,00 (in caso di flessibilità di accesso)	**2**	

IMPORTO ISEE	PUNTI	PUNTEGGIO ATTRIBUITO
Da € 5.000,01 ad € 6.000,00	**6**	
Da € 6.000,01 ad € 7.000,00	**4**	
Da € 7.000,01 ad € 8.000,00	**2**	

TOTALE PUNTI	