

# COMUNE DI PERFUGAS

*Provincia di Sassari*

*(Servizio Sociale)*

**Al Sig. Sindaco  
del Comune di Perfugas**

## **DOMANDA DI AMMISSIONE**

**AL PROGRAMMA DI INTERVENTI DI CONTRASTO ALLE POVERTA' ANNUALITA' 2013 –  
( LINEA DI INTERVENTO 2 )**

\_\_l/I\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a Perfugas in via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. casa \_\_\_\_\_, tel. cellulare \_\_\_\_\_ (obbligatorio)

codice fiscale \_\_\_\_\_

## **CHIEDE**

Di poter accedere al *Programma “Azioni di contrasto alla povertà ” – Linea d'intervento 2*, previsto dalla Delibera di G.R. n° 39/9 del 26.09.2013, ai fini della concessione di contributi a favore di persone e nuclei familiari finalizzato all'abbattimento dei costi dei servizi essenziali quali: canone di locazione, energia elettrica, smaltimento dei rifiuti solidi urbani, riscaldamento, gas cucina, consumo dell'acqua potabile, servizi ed interventi educativi (nidi d'infanzia, servizi primavera ecc.), purché non ricoperti da altre linee di intervento.

A tal fine e sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli *Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445* e con piena conoscenza che 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 dai benefici,

## **DICHIARA**

**0** di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**0** di essere residente in Perfugas in via/Piazza \_\_\_\_\_

**0** che il proprio nucleo familiare risultante dallo **stato di famiglia** è così composto:

	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

**0** di aver sostenuto nell'anno 2013 i seguenti costi per i servizi essenziali e di richiedere il contributo previsto dalla Linea 2) quale aiuto per far fronte all'abbattimento degli stessi:

**(TABELLA A)**

<b>SERVIZI ESSENZIALI ABITAZIONE DI RESIDENZA</b> (Per le voci interessate, allegare in originale le pezze giustificative di avvenuto pagamento (fatture, ricevute di pagamento))	<b>Importo complessivo della spesa</b>
<b>Canone di locazione</b>	€ .....
<b>Energia elettrica</b>	€ .....
<b>Smaltimento rifiuti solidi urbani</b>	€ .....
<b>Riscaldamento</b>	€ .....
<b>Gas di cucina</b>	€ .....
<b>Consumo acqua potabile</b>	€ .....
<b>Servizi e interventi educativi: nidi di infanzia, serv. primavera, serv. educativi in contesto domiciliare, baby sitter</b>	€ .....
<b>Totale</b>	€ _____

**0** di aver maturato morosità relativamente ai sottoelencati servizi essenziali e di richiedere il contributo previsto dalla Linea 2) quale aiuto per far fronte al pagamento di detta morosità:

**(TABELLA B)**

<b>SITUAZIONI DI MOROSITA' RIFERITE ALL'ABITAZIONE DI RESIDENZA</b> Per le voci interessate, allegare regolare documentazione attestante la posizione debitoria	<b>Importo debito</b>
<b>Rifiuti solidi urbani</b>	€ .....
<b>Energia elettrica</b>	€ .....
<b>Acqua potabile</b>	€ .....
<b>Altro (sempre in riferimento ai servizi essenziali)</b>	€ .....
<b>Totale</b>	€ _____

**0** che nel proprio nucleo familiare sono presenti n° \_\_\_\_\_ figli minori d'età;

**0** che il contributo richiesto non è stato oggetto di altre linee d'intervento da parte di altri enti pubblici che perseguono la medesima finalità (ad esempio fondo nazionale e/o regionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione – bonus energia);

**0** di aver regolarmente pagato le posizioni di morosità per le quali gli è stato concesso il contributo Linea 2) nel precedente programma delle povertà e di aver presentato all'Ufficio Servizi Sociali le relative ricevute di pagamento;

**0** di non aver pagato le posizioni di morosità per le quali gli è stato concesso il contributo Linea 2) nel precedente programma delle povertà;

**0** di essere consapevole che la mancata presentazione della documentazione richiesta, la compilazione incompleta del presente modulo di domanda, nonché la mancata presentazione della documentazione attestante l'effettivo pagamento delle spese sostenute dichiarate nella tabella A, la mancata presentazione della documentazione attestante la situazione di morosità dichiarata nella tabella B, comporta l'esclusione dalla graduatoria degli aventi diritto;

**0** che nel proprio nucleo familiare vi sono/ vi è n. \_\_\_\_\_ soggetti in stato di invalidità civile al 100% o disabili;

**0** di comunicare tempestivamente all'Ufficio Servizi Sociali ogni variazione in merito alla mutata composizione della famiglia, delle condizioni di reddito e di patrimonio;

**0** di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art.71 del D.P.R. 445/2000 potrà disporre controlli, presso le istituzioni preposte, sulla veridicità delle dichiarazioni rese ed in caso di false dichiarazioni, potrà incorrere nelle sanzioni previste dal medesimo D.P.R..

**0** di essere a conoscenza che l'Amministrazione comunale potrà chiedere il reintegro delle somme percepite impropriamente a seguito delle false dichiarazioni rese;

**0** di aver preso visione del Bando e dei criteri di accesso e di accettarne incondizionatamente quanto contenuto;

Perfugas \_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

**Allega alla presente:**

*(barrare le caselle che interessano)*

- ☐ certificazione ISEE in corso di validità, riferita ai redditi anno 2013;
- ☐ copia del documento di riconoscimento;
- ☐ copia del codice fiscale;
- ☐ fatture, ricevute pagamento per spese sostenute nell'anno 2013 per i servizi essenziali;
- ☐ certificazione attestante la situazione di morosità per servizi essenziali;
- ☐ copia della certificazione attestante lo stato di invalidità civile o la disabilità;
- ☐ *per i cittadini stranieri extracomunitari:* copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno in corso di validità rilasciato dall'autorità competente.

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

*(Art.13 D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196)*

*I dati acquisiti con la presente dichiarazione sostitutiva:*

- devono essere forniti per tutto il procedimento amministrativo relativo all'istanza di accesso al Programma delle azioni di contrasto alle povertà;
- sono raccolti e custoditi dal Comune di Perfugas ed utilizzati, anche con strumenti informatici, al solo fine per cui sono stati richiesti;
- possono essere comunicati a terzi interessati in caso di favorevole accoglimento dell'istanza di accesso agli atti;
- possono essere comunicati ad altri Enti esterni alla Pubblica Amministrazione anche per finalità di controllo della veridicità dei dati dichiarati;

Il dichiarante può rivolgersi, in qualsiasi momento al Comune di Perfugas per la verifica, aggiornamento, rettifica e cancellazione dei dati dichiarati, ovvero per richiedere il blocco dei dati ed opporsi al loro trattamento se lo stesso è avvenuto in violazione di legge ovvero del regolamento comunale di attuazione;

L'Ente a cui viene presentata la dichiarazione e gli Enti a cui sono trasmessi i dati contenuti nella stessa sono titolari del trattamento dei dati ciascuno per le rispettive competenze.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy e autorizza il trattamento dei propri dati con le modalità in essa contenute.

\_\_\_\_\_  
(Firma)

Perfugas \_\_\_\_\_  
(Data)