

# COMUNE DI PERFUGAS

Provincia di Sassari

(Piazza Mannu n° 1 – 07034 - Tel. 079-5639001)

e-mail: sociale@comune.perfugas.ss.it

## Servizio Socio Assistenziale

### **IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SOCIO ASSISTENZIALE**

#### ***In attuazione:***

- della Deliberazione di Giunta Regionale n° 19/4 del 08.05.2012
- della Deliberazione di Giunta Comunale n° 51 del 04.07.2012
- della Determinazione del Responsabile del Servizio Socio Assistenziale n° 47 del 09.07.2012

### **E M A N A**

**il seguente BANDO per la presentazione delle domande di ammissione alla Linea 2) del Programma Regionale per la realizzazione delle azioni di contrasto alle povertà - annualità 2012.**

#### **OGGETTO**

Il presente bando ha per oggetto la realizzazione di interventi in favore delle famiglie bisognose per far fronte all'abbattimento dei costi per i servizi essenziali, purché non finanziati da altri enti pubblici che perseguano le medesime finalità (*per es. L. n. 431/1998 fondo nazionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione*) riferiti:

- al canone di locazione
- all'energia elettrica qualora non si usufruisca del bonus energia
- allo smaltimento dei rifiuti solidi urbani
- al riscaldamento
- al gas di cucina
- al consumo dell'acqua potabile
- servizi ed interventi educativi quali:(nidi d'infanzia, servizi primavera, servizi educativi in contesto domiciliare, baby sitter), per i quali non risulti che l'interessato sia già stato ammesso a usufruire di altri contributi pubblici.

**Verrà garantita priorità alle situazioni di morosità, riferite alle voci sopra elencate.**

#### **DESTINATARI**

- Nuclei familiari o persone singole che risiedano nel Comune di Perfugas
- Persone o nuclei familiari che siano privi di reddito o con un reddito, per l'anno 2011, risultante dalla certificazione ISEE non superiore ai seguenti parametri:

<b>Soglia di povertà relativa, calcolata dall' ISTAT per il 2010 (ultimo dato disponibile) su base mensile.</b>				
Ampiezza della famiglia	Coefficienti	Soglia di povertà Mensile definita dall' ISTAT	Soglia di povertà annuale ( soglia mensile x 12)	<b>Soglia di povertà ISEE</b>
1 componente	0,60	595,48	7.145,76	<b>7.145</b>
2 componenti	1,00	992,46	11.909,52	<b>7.585</b>
3 componenti	1,33	1.319,97	15.839,64	<b>7.764</b>
4 componenti	1,63	1.617,71	19.412,52	<b>7.891</b>
5 componenti	1,90	1.885,67	22.628,04	<b>7.939</b>
6 componenti	2,16	2.143,71	25.724,52	<b>8.038</b>
7 o più componenti	2,40	2.381,90	28.582,80	<b>8.127</b>

Il programma si realizza attraverso l'erogazione di un contributo in misura non superiore a 500 euro mensili e comunque in misura non superiore a complessivi 4.000 euro in un anno.

## **PROCEDURA PER LA RICHIESTA**

La domanda dovrà essere compilata **esclusivamente** utilizzando gli appositi moduli predisposti dal Servizio Sociale, disponibili presso lo stesso e sul sito web del Comune.

**La domanda dovrà pervenire al protocollo del Comune di Perfugas - Piazza Mannu n° 1, in busta chiusa, entro e non oltre la data del 23.07.2012 e sul retro dovrà recare la seguente dicitura “Contiene domanda per Linea 2) programma regionale azioni contrasto povertà anno 2012”.**

La domanda dovrà essere corredata della seguente documentazione:

- certificazione ISEE da richiedersi presso i C.A.F., riferita ai redditi dell'anno 2011;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante i costi sostenuti per le voci di spesa sopra indicati, comprese le eventuali situazioni di morosità
- documentazione attestante le situazioni di morosità
- copia fotostatica del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- copia fotostatica del codice fiscale.

**Le domande pervenute successivamente alla data di scadenza, verranno accolte con riserva e valutate solo qualora vi sia la disponibilità finanziaria.**

## **GRADUATORIA**

Il Comune valuterà le richieste pervenute alla luce delle disponibilità finanziarie ed erogherà le risorse riservando la priorità alle situazioni di morosità, alle famiglie numerose o con figli minori e, a parità di condizioni, ai nuclei familiari nei quali sono presenti anche persone con disabilità o anziani non autosufficienti.

La soglia di povertà, verrà valutata con i parametri indicati dalla Deliberazione di Giunta Regionale, n° 19/4 del 08.05.2012, riportati nella seguente tabella.

**A) Attribuzione punteggio sulla base della composizione del nucleo familiare e soglia di povertà calcolata dall' ISTAT per il 2010 (ultimo dato disponibile) su base mensile.**

Aampiezza della famiglia	Coefficienti	Soglia di povertà Mensile definita dall' ISTAT	Soglia di povertà annuale ( soglia mensile x 12)	Soglia di povertà ISEE	Punti
1 componente	0,60	595,48	7.145,76	7.145	2
2 componenti	1,00	992,46	11.909,52	7.585	4
3 componenti	1,33	1.319,97	15.839,64	7.764	6
4 componenti	1,63	1.617,71	19.412,52	7.891	8
5 componenti	1,90	1.885,67	22.628,04	7.939	10
6 componenti	2,16	2.143,71	25.724,52	8.038	12
7 o più componenti	2,40	2.381,90	28.582,80	8.127	14

Potranno accedere alla LINEA 2 i nuclei familiari il cui reddito, calcolato secondo il metodo ISEE, sia pari o inferiore al valore suindicato corrispondente all'ampiezza della famiglia.

**B ) Ulteriori parametri di valutazione del nucleo familiare**

**PUNTI**

Presenza nel nucleo di figli minori	2
Presenza nel nucleo di anziani non autosufficienti o di soggetti riconosciuti disabili ai sensi della Legge n.104/1992.	1

**C ) Attribuzione punteggio per persone e nuclei familiari con morosità**

<b>ENTITA' DELLA MOROSITA'</b>	<b>PUNTI</b>
Fino a €. 400,00	2
Da € 401,00 fino a € 800,00	4
Da € 801,00 fino a €. 1.200,00	6
Da € 1.201,00 fino a €. 1.600,00	8
Da € 1.601,00 fino a €. 2.000,00	10
Da €. 2.001,00 fino a 2.400,00	12
Da €. 2.401,00 fino a € 2.800,00	14
Da €. 2.801,00 fino a € 3000,00 e oltre	16

**MISURA DI CONCESSIONE DEL SUSSIDIO**

La misura del sussidio sarà determinata sulla base del punteggio complessivo ottenuto dalla sommatoria dei punti assegnati con l'applicazione dei criteri di cui sopra.

Il sussidio verrà erogato in un'unica soluzione in favore di coloro che versano in stato di morosità e fino all'importo massimo concedibile, onde consentire un tempestivo adempimento in merito. Per tutte le altre situazioni, verrà concesso con cadenza mensile, non oltre l'importo massimo erogabile ed, ovviamente, in considerazione dell'entità delle risorse complessive destinate all'intervento.

Qualora durante il periodo di concessione del sussidio dovessero venire meno i requisiti che hanno determinato l'accesso allo stesso, l'utente ha l'obbligo di darne immediata comunicazione all'Ente che provvederà ad interrompere l'erogazione.

<b>Punteggio</b>	<b>Misura del sussidio</b>	<b>Importo massimo annuo concedibile</b>
da 26 a 33	€. 500,00	€. 4.000,00
da 19 a 25	€. 400,00	€. 3.000,00
da 12 a 18	€. 300,00	€. 2.000,00
da 5 a 11	€. 200,00	€. 1.000,00
da 0 a 4	€. 100,00	€. 50,00

I requisiti richiesti devono essere posseduti alla data della presentazione della domanda.

## **MOTIVI DI ESCLUSIONE**

Sono esclusi dal programma tutti i cittadini :

- il cui indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) sia superiore ai parametri sopra indicati
- in caso di dichiarazioni mendaci.

## **VERIFICHE**

Sarà cura dell'Amministrazione Comunale effettuare controlli circa la veridicità delle dichiarazioni rese, anche confrontando i dati con quelli in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze.

Al fine di avere cognizione della reale disponibilità delle risorse del nucleo familiare, qualora tra l'ultima dichiarazione dei redditi e il momento della presentazione della domanda siano intervenute variazioni significative nella composizione del nucleo o nella situazione reddituale o patrimoniale, tali variazioni potranno essere prese in considerazione se acquisite attraverso idonea documentazione o dichiarazione sostitutiva di certificazione.

Chiunque renda false dichiarazioni, oltre ad incorrere nelle sanzioni previste ai sensi del DPR 445/2000, perderà automaticamente il diritto al beneficio concesso, fatta salva la possibilità per l'Amministrazione di richiedere il reintegro delle somme concesse.

## **PUBBLICITA' DEL BANDO**

I cittadini possono prendere visione del presente Bando, ai sensi della Legge 7 agosto 1990, n. 241 e successive modificazioni, presso gli Uffici del Servizio Socio Assistenziale e nel sito web del Comune ([www.comune.perfugas.ss.it](http://www.comune.perfugas.ss.it)).

**Il Responsabile del Servizio**  
**Dott.ssa Daniela Cuscusa**

# COMUNE DI PERFUGAS

*Provincia di Sassari*

*Servizio Socio-Assistenziale*

(Piazza Mannu,1 07034 Perfugas - tel. 079/5639001 )

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

**OGGETTO:DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGRAMMA REGIONALE DEGLI  
INTERVENTI DI CONTRASTO ALLE POVERTA' LINEA 2) – CONCESSIONE CONTRIBUTI PER  
L'ABBATTIMENTO DEI COSTI PER I SERVIZI ESSENZIALI.**

—/—sottoscritto/a\_\_\_\_\_

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

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

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

di richiedente,

## CHIEDE

di essere ammesso a beneficiare dell'intervento in oggetto in quanto si trova nella condizione di povertà' di cui alla Deliberazione della Giunta Comunale n° 51 del 04.07.2012.

**Allega all'istanza la seguente documentazione:**

- *Allegato A)*
- *Dichiarazione sostitutiva unica con certificazione ISEE rilasciata da un C.A.F. autorizzato relativa ai redditi anno 2010*
- *Dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante i costi sostenuti per le voci di spesa di cui alla Linea 2*
- *Documenti attestanti la situazione di morosità*
- *Copia fotostatica del codice fiscale;*
- *Autocertificazione attestante che la condizione economica del richiedente, al momento della presentazione dell'istanza non è quella rilevata dalla certificazione ISEE (solo per coloro che si trovano in detta situazione).*

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**  
**Art.13 D.LgsL. 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;
- 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 proprie 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.**

**Perfugas lì, \_\_\_\_\_**

**FIRMA**

---

**ALLEGATO A) ALLA DOMANDA LINEA 2)**

**D I C H I A R A Z I O N E SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO**

**(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

—/—/— sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

residente a Perfugas in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

*A conoscenza di quanto disposto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità*

**D I C H I A R A**

- di essere residente nel Comune di Perfugas in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- che il proprio nucleo familiare è composto da n° \_\_\_\_\_ persone di cui n° \_\_\_\_\_ minori, come indicato nella seguente tabella:

NOME E COGNOME	DATI ANAGRAFICI	RELAZIONE DI PARENTELA (indicare se il figlio è minore o maggiore di età)

- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n° \_\_\_\_\_ componenti \_\_\_\_\_ disabili \_\_\_\_\_ e/o n° \_\_\_\_\_ componenti \_\_\_\_\_ non autosufficienti (allegare certificazione L. 104/92 o certificazione di invalidità civile);
- che il valore ISEE del nucleo familiare, attestante la situazione reddituale anno 2011 è pari ad € \_\_\_\_\_ come risulta dall'attestazione Isee n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ valida fino al \_\_\_\_\_ rilasciata dal \_\_\_\_\_ intestata al dichiarante Sig. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

- che nessun altro componente il nucleo familiare ha presentato istanza di accesso al Programma delle azioni di contrasto alle povertà anno 2012;
- di aver preso visione del Bando e dei criteri di accesso e di accettarne incondizionatamente quanto contenuto;
- di comunicare **tempestivamente** all’Ufficio Servizi Sociali ogni variazione in merito alla mutata composizione della famiglia, del reddito e del patrimonio;
- di essere informato che ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D. Lgs.196/03 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del presente procedimento.
- 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;
- di essere a conoscenza che ai sensi dell’art. 75 D.P.R. 445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;
- di essere consapevole che, ai sensi dell’art. 76 D.P.R. 445/2000, chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi e ne fa uso nei casi previsti dal medesimo D.P.R., è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia.

In fede

---

*(firma leggibile)*

**N.B. L’autodichiarazione deve essere firmata alla presenza del dipendente addetto o sottoscritta e presentata unitamente ad un documento di identità del dichiarante, in corso di validità.(Allegare documento di identità in corso di validità).**

**D I C H I A R A Z I O N E S O S T I T U T I V A D I C E R T I F I C A Z I O N E E D I A T T O N O T O R I O**

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

1/1\_sottoscritto/a

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

residente a Perugia in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

*A conoscenza di quanto disposto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità*

## DICHIARA

<b>(TABELLA "A") COSTI SOSTENUTI</b>		<b>Importo complessivo della spesa</b>
<b>Canone di locazione</b>		<b>€</b>
<b>Energia elettrica</b>		<b>€</b>
<b>Smaltimento rifiuti solidi urbani</b>		<b>€</b>
<b>Riscaldamento</b>		<b>€</b>
<b>Gas di cucina</b>		<b>€</b>
<b>Consumo acqua potabile</b>		<b>€</b>
<b>Servizi e interventi educativi: nidi di infanzia, serv. primavera, serv. educativi in contesto domiciliare, baby sitter</b>		<b>€</b>
<b>TOTALE</b>		<b>€</b>

(N.B. Per ogni voce, allegare in copia le pezze giustificative di avvenuto pagamento (ricevute, fatture ecc.)

<b>(TABELLA “B”)</b> <b>SITUAZIONI DI MOROSITA’</b>		<b>Importo debito</b>
<b>Tributi Ici 1° casa</b>		€
<b>Rifiuti solidi urbani</b>		€
<b>Energia elettrica</b>		€
<b>Acqua potabile</b>		€
<b>Altro (sempre in riferimento a servizi essenziali)</b>		€
<b>Totale debito con Equitalia</b>		€

**Dichiara** 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).

**Dichiara**, altresì, di impegnarsi a presentare le ricevute per il pagamento delle spese elencate nella tabella “A”, fino alla data del 31.12.2012 e comunque fino ad esaurimento delle risorse che verranno assegnate.

Perfugas lì, \_\_\_\_\_

In fede

(*firma leggibile*)

