

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. del 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 di intervento 1) del Programma Regionale per la realizzazione delle azioni di contrasto alle povertà per l'annualità 2012 – (Concessione di sussidi a favore di persone e nuclei familiari in condizione di accertata povertà) -

OGGETTO

Il presente bando, in attuazione degli indirizzi dettati con i provvedimenti sopra citati, ha come oggetto l'attivazione del Programma delle azioni di contrasto alle povertà LINEA 1), il quale prevede la concessione di sussidi alle persone e ai nuclei familiari che vivono in condizione di grave deprivazione economica, sia essa duratura o temporanea.

DESTINATARI- LIMITI DI REDDITO

Accedono al programma di aiuto le persone e le famiglie prive di reddito o con reddito insufficiente, residenti nel Comune di Perfugas.

Per l'anno 2012 viene considerato reddito insufficiente l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE – D.Lgs 31 marzo 1998 n. 109) non superiore a € 4.500,00 annui, comprensivo dei redditi esenti Irpef, calcolato secondo la seguente formula:

ISEE ridefinito: ISE + redditi esenti IRPEF

$$\frac{\text{Valore scala equivalenza}(\text{valore riportato nell'attestazione Isee})}{\text{Valore scala equivalenza}}$$

Natura dei redditi esenti IRPEF:

- a) assegno o pensione di invalidità civile, cecità e sordomutismo;
- b) indennità di accompagnamento;
- c) pensione sociale o assegno sociale;
- d) rendita Inail per invalidità permanente o morte;
- e) pensione di guerra o reversibilità di guerra
- f) borsa di studio universitaria o per frequenza corsi o attività di ricerca post laurea

- g) altre entrate a qualsiasi titolo percepite (ad esempio: leggi di settore, assegni nucleo familiare e maternità ai sensi della legge 448/98, assistenza economica ordinaria -- straordinaria e programma reg.le povertà).

Al fine di cogliere la 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.

E' consentita, per particolari o complesse situazioni di bisogno, valutate dal Servizio Sociale, e in riferimento al numero dei componenti il nucleo familiare, una flessibilità del reddito di accesso alla LINEA 1 -, fino a €. 5.500,00 annui comprensivi di redditi esenti IRPEF.

Per quanto attiene i redditi esenti IRPEF dovranno essere dichiarati mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà ai sensi del DPR del 28/12/2000 n° 445, in appositi moduli allegati alla domanda di richiesta del contributo.

I requisiti richiesti devono essere posseduti alla data della presentazione della domanda, da redigersi secondo i moduli predisposti dal Servizio Sociale e disponibili presso lo stesso.

GRADUATORIA

Per l'attribuzione del contributo verrà redatta la graduatoria degli aventi diritto che sarà stilata nel rispetto dei seguenti criteri approvati con Deliberazione di G.C. n. 51 del 04 luglio 2012.

A) Attribuzione punteggio sulla base della composizione del nucleo familiare	
1- nuclei familiari con 4 o più minori a carico 1.2 per ogni minore oltre il 4°	Punti 10 Punti 1 fino ad un massimo di 2 punti Punteggio massimo attribuibile 12 punti
2 - nuclei monogenitoriali con figli minori a carico 2.1 - per ogni minore oltre il primo	punti 8 punti 1 fino a un massimo di punti 3 punteggio massimo attribuibile punti 11
3 - nuclei familiari con 4 o più componenti 3.1 per ogni componente oltre il 4°	punti 6 punti 1 fino a un massimo di punti 3 punteggio massimo attribuibile punti 9
4- persone che vivono sole	punti 4
5 - nuclei familiari (tra quelli citati ai punti precedenti) con presenza di disabili	punti 3

I punteggi attribuiti sulla base dei criteri di cui ai punti 1/2/3/4 non sono tra loro cumulabili.

B) Attribuzione punteggio in base alla situazione economica Isee (redditi riferiti all'anno 2011)comprensivo dei redditi esenti Irpef

• ISEE da €. 0 a €. 1.000,00	PUNTI 5
• ISEE da €. 1.001,00 a 2.000,00	PUNTI 4
• ISEE da €. 2.001,00 a 3.000,00	PUNTI 3
• ISEE da €. 3.001,00 a 4.500,00	PUNTI 2
• ISEE > a4.500,00non ammesso	

N.B. Il Comune dovrà, se necessario, sommare al reddito Ise, riportato nell'attestazione rilasciata dal CAF, gli eventuali redditi esenti Irpef dichiarati separatamente e dividere l'importo ottenuto per il valore della scala di equivalenza indicato nell'attestazione.

N.B. E' consentita per particolari o complesse situazioni di bisogno, valutate dal Servizio Sociale, e in riferimento al numero dei componenti il nucleo familiare, una flessibilità dell'Isee di accesso alla Linea 1) fino a €. 5.500,00 annui, comprensivi dei redditi esenti IRPEF.

In questi casi, per la situazione economica,verrà attribuito il punteggio 1.

C) Attribuzione punteggio per coloro che non hanno usufruito del sussidio nell'anno precedente.

- per coloro che hanno già beneficiato del programma di contrasto delle povertà nell'anno precedente
Punti 0
- per coloro che non hanno già beneficiato del programma di contrasto delle povertà nell'anno precedente
Punti 1

D) Attribuzione punteggio in base alla valutazione del Servizio Sociale Professionale:

Sarà attribuito un punteggio sulla base della valutazione tecnico-professionale del servizio sociale, basata su diversi indicatori di disagio (durata del periodo di disagio economico per mancanza/precarietà del lavoro o insufficienza del reddito, condizione abitativa precaria, condizione di isolamento, carenza di reti parentali, problemi sanitari rilevanti, etc.)

da 0 a 3 punti max

E) MISURA DI CONCESSIONE DEL SUSSIDIO

La misura del sussidio sarà calcolata sulla base del punteggio ottenuto dalla sommatoria dei punti attribuiti ai fattori valutabili A-B-C-D - Il contributo può essere concesso per un periodo non superiore ai 12 mesi e, comunque, fino al raggiungimento dell'importo massimo erogabile, tenuto conto dell'entità delle risorse finanziarie destinate alla presente linea di intervento. Qualora durante il periodo di concessione del sussidio dovessero venire meno i requisiti che hanno determinato l'accesso allo stesso, il beneficiario ha l'obbligo di darne immediata comunicazione all'Ente che provvederà ad interrompere l'erogazione.

PUNTEGGIO	MISURA SUSSIDIO
da 20 a 24	€. 350,00
da 15 a 19	€. 250,00
da 9 a 14	€. 150,00
da 4 a 8	€. 100,00
da 0 a 3	Nessun sussidio

N.B.: il sussidio economico a favore di persone e nuclei familiari in condizioni di accertata povertà non è cumulabile con il sussidio per lo svolgimento del Servizio Civico Comunale previsto dalla Linea di intervento 3.

PROCEDURA PER LA RICHIESTA

La domanda, debitamente sottoscritta, dovrà essere compilata esclusivamente utilizzando gli appositi moduli predisposti dall'Ufficio Servizi Sociali, disponibili presso lo stesso, nonché, sul sito web dell'Ente.

La domanda, che dovrà pervenire al protocollo del Comune di Perfugas entro e non oltre la data del 23 luglio 2012, in busta chiusa, e recante sul retro la dicitura “*Contiene istanza per Linea 1) programma regionale azioni contrasto povertà - annualità 2012*”, dovrà essere corredata della seguente documentazione:

- dichiarazione sostitutiva unica con attestazione ISEE relativa ai redditi riferiti all'anno 2011, da richiedersi presso un CAF;
- copia documento di identità del richiedente in corso di validità;
- eventuale copia del verbale della commissione medica per l'accertamento dell'handicap ai sensi della Legge 104/92;

Le domande pervenute oltre la suddetta scadenza verranno accolte con riserva e valutate solo qualora vi sia la disponibilità finanziaria.

MOTIVI DI ESCLUSIONE

Sono esclusi dal programma i cittadini il cui Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) superi per l'anno 2011 l'importo di € 4.500,00 annui comprensivo dei redditi esenti IRPEF.

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.

Si procederà alla verifica della congruenza tra la situazione economica risultante dall'attestazione ISEE e quella sussistente al momento della domanda ed il Servizio Sociale valuterà la sussistenza della situazione di bisogno.

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

Copia del presente bando è a disposizione dei cittadini affinché ne possano prendere visione, ai sensi della Legge 7 agosto 1990, n. 241 e successive modificazioni, presso gli Uffici del Servizio Sociale e nel sito web del Comune (www.comune.perfugas.ss.it).

Il Responsabile del Servizio
Dott.ssa Daniela Cususa

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 DI INTERVENTI DI CONTRASTO ALLE
POVERTA' - LINEA 1) - CONCESSIONE SUSSIDI ECONOMICI A FAVORE DI PERSONE O NUCLEI FAMILIARI
IN CONDIZIONI DI ACCERTATA POVERTA' TEMPORANEA O DURATURA -**

__/__/__ sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a Perfugas in via/Piazza _____ n. _____

tel. casa _____, tel. cellulare _____ (obbligatorio)

codice fiscale _____

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 di Giunta Comunale n. 51 del 04.07.2012.

Allega all'istanza la seguente documentazione:

- ALLEGATO A) debitamente compilato
- ALLEGATO B) debitamente compilato
- Dichiarazione sostitutiva unica con certificazione ISEE relativa ai redditi dell'anno 2011, rilasciata da un C.A.F. autorizzato
- Copia documento di identità del richiedente in corso di validità
- Autocertificazione attestante che la condizione economica del richiedente, al momento della presentazione dell'istanza non è quella rilevata dalla certificazione ISEE

- Copia del verbale della commissione medica per l'accertamento dell'handicap ai sensi della Legge 104/92

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 dal 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.

FIRMA

Perfugas li, _____

ALLEGATO A) ALLA DOMANDA LINEA 1)

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)

__l/I__ 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	CODICE FISCALE	RELAZIONE DI PARENTELA

- ☐ di svolgere attività lavorativa autonoma o subordinata (indicare quale _____);
- ☐ di non svolgere alcuna attività lavorativa;
- ☐ che il proprio nucleo familiare è monogenitoriale;
- ☐ di aver preso visione del Bando e dei criteri di accesso e di accettarne incondizionatamente quanto contenuto;
- ☐ che nessuno dei componenti il nucleo familiare, compreso il sottoscritto, ha beneficiato del programma regionale delle azioni di contrasto alle povertà nell'annualità precedente alla pubblicazione di questo Bando;

- ☐ che il sottoscritto o altro componente il nucleo familiare ha beneficiato del programma regionale delle azioni di contrasto alle povertà nell'annualità precedente alla pubblicazione di questo Bando;
- ☐ che nessun altro componente il nucleo familiare ha presentato istanza per questo Bando;
- ☐ di comunicare tempestivamente all'Ufficio Servizi Sociali ogni variazione in merito alla mutata composizione della famiglia, del reddito e del patrimonio;
- ☐ di essere a conoscenza che il sussidio economico a favore di persone e nuclei familiari in condizione di accertata povertà non è cumulabile con il sussidio per lo svolgimento del Servizio civico comunale previsto dalla linea di intervento 3;
- ☐ 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.

Dichiara inoltre di trovarsi nella seguente situazione:

° presenza in famiglia di n° _____ persone diversamente abili (allegare certificato riconoscimento ai sensi della Legge 104/92).

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.

ALLEGATO B) ALLA DOMANDA LINEA 1)

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)

__l/l__ 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

- ☐ che il valore ISEE del nucleo familiare, attestante la situazione reddituale anno 2011 è pari ad
€ _____ come risulta dall'attestazione
Iseen. _____ del _____ valida fino
al _____ rilasciata
dal _____
intestata al dichiarante Sig. _____ Codice Fiscale _____
- ☐ che nessun componente il nucleo familiare ha percepito redditi esenti IRPEF nell'anno 2011;
- ☐ che i seguenti componenti il nucleo familiare **hanno percepito nell'anno 2011** redditi non dichiarabili ai
fini Isee, come riportato nella seguente tabella:

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	TIPO DI ENTRATA PERCEPITA	TOTALE IMPORTO
		Assegno o Pensione di invalidità civile, cecità e sordomutismo	€._____
		Indennità di accompagnamento	€._____
		Pensione sociale o assegno sociale	€._____
		Rendita Inail per invalidità permanente o morte	€._____
		Pensione di guerra o reversibilità di guerra	€._____
		Borsa di studio universitaria o per frequenza corsi o attività di ricerca post laurea	€._____
		Altre entrate a qualsiasi titolo percepite escluse quelle derivanti da assistenza economica erogata da questo Ente quali: (assistenza economica ordinaria-straordinaria e programma reg.le povertà)	€._____ €._____ €._____
			Totale
			€._____

Firma dei componenti il nucleo familiare che hanno percepito i redditi sopraindicati

Perfugas lì, _____ **Firma del Dichiarante** _____

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.

