

- di essere disponibile a sottoscrivere il **progetto di aiuto personalizzato** sotto forma di **contratto sociale**.
- che nessun componente il nucleo familiare ha prestato attività attinente lo stesso Programma con interventi Regionali e /o comunali nell'anno 2014 (riferito all'annualità 2013).
- di essere consapevole che il non rispetto degli obblighi assunti comporta le decadenza dal beneficio;

CHE IL PROPRIO NUCLEO

- E' monogenitoriale con n.....figli minori e n..... figli di età compresa tra i 18 e 25 anni impegnati in attività formative e/o studio.
- Vede la presenza di presenti n..... minori di anni 18 n figli di età compresa tra i 18 e 25 anni impegnati in attività formative e/o studio.
- è costituito da una sola persona
- È costituito da coniugi di età compresa tra i 18 e 35 anni

DICHIARA altresì che

- Ha perso il lavoro e non gode di alcuna copertura assicurativa (fatta esclusione dei casi di licenziamento volontario)
- Nel proprio nucleo familiare è presente persona affetta da dipendenza (che abbia concluso negli ultimi due anni un programma terapeutico risultante da idonea certificazione di cui si allega copia), ex carcerati (di cui si allega decreto di scarcerazione);
- Nel proprio nucleo vi è presenza di persona diversamente abile (allegare certificato legge 104/92 art.3 c.3).
- che i redditi esenti IRPEF percepiti, negli ultimi 12 mesi precedenti la data di presentazione della presente domanda, dal sottoscritto e dai componenti il proprio nucleo familiare, non dichiarabili ai fini ISEE, sono i seguenti: (es. indennità di accompagnamento, pensione invalidità civile, rendite INAIL, pensioni di guerra, sussidi economici di varia natura, ed ogni altra entrata esentasse):

Cognome e nome	Tipo di entrata percepita	Totale importo Anno 2013/2014

Elenco documenti allegati all'istanza:

- Certificazione ISEE in corso di validità per l'anno 2014, periodo d'imposta 2013, rilasciata da un Centro Autorizzato di Assistenza Fiscale (CAAF), in corso di validità, di cui al Decreto Legislativo n. 109/98.
- Altri documenti utili a comprovare particolari situazioni (Certificati medici, riconoscimento della condizione di handicap di cui alla legge 104/92, decreti di scarcerazione, programmi terapeutici per extossicodipendenti

- Fotocopia documento di identità.
- certificato di iscrizione alle liste di disoccupazione della Sezione circoscrizionale del Lavoro e eventuale iscrizione alle liste speciali di cui alla Legge 68/99.

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere conoscenza che, ai sensi dell'art.71 D.P.R. 445/2000, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, anche effettuati presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari ed autorizza il Comune ad effettuare tutti gli accertamenti necessari sulla situazione socio-economica del proprio nucleo familiare nonché sui familiari tenuti all'obbligo alimentare

Dichiara altresì di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000, qualora da 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.

Il sottoscritto si dichiara 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

Data _____

Firma

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.

Ai sensi dell'art. 13 del **D. Lgs. 196 del 30.6.2003**, le forniamo le seguenti informazioni:

Il Comune di Villasor è in possesso dei suoi dati per adempiere le normali operazioni derivanti da obbligo di legge o contrattuale. IN qualunque momento potranno essere esercitati dagli interessati i diritti di cui all'art. 7 del **D. Lgs. 196 del 30.6.2003** contattando il titolare del trattamento Marongiu Walter – Sindaco pro-tempore, con sede in P.zza Matteotti, 1 tel 070-9648023, fax 070-9647331. L'informativa completa può essere consultata presso i nostri uffici o al seguente link comune.villasor.ca.it.