

**AL SETTORE AMMINISTRATIVO  
UFFICIO SERVIZI SOCIALI  
DEL COMUNE DI DECIMOMANNU**

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGRAMMA DI INTERVENTI DI  
CONTRASTO ALLA POVERTÀ ANNO 2012 – LINEA 3**

**LINEA 3) Concessioni di sussidi per lo svolgimento del Servizio Civico Comunale a favore  
di persone e nuclei familiari in condizioni di accertata povertà.** Deliberazione di Giunta  
Regionale n. 19/4 del 08.05.2012 e Deliberazione della Giunta Comunale n. 117 del 27/07/2012.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_, residente in DECIMOMANNU, Via  
n. \_\_\_\_\_ telefono 070/\_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_; C.F. \_\_\_\_\_  
Titolo di studio \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso al Programma che prevede la concessione di sussidi per lo svolgimento del Servizio Civico Comunale, di cui alla **LINEA 3),** come previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 19 del 05.06.2012 e dalla Deliberazione della Giunta Comunale n. 117 del 27/07/2012.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, 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**

o Di essere residente a Decimomannu in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

## QUADRO A

### COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE E CONDIZIONE LAVORATIVA

che il nucleo familiare nel quale vive abitualmente il destinatario del beneficio richiesto è composto complessivamente da n. \_\_\_\_\_ componenti;

che sono presenti nel nucleo familiare, così come sotto composto, n. \_\_\_\_\_ disabili

che il proprio stato di famiglia **alla data di pubblicazione del bando**, è così composto:

N.	COGNOME E NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	CONDIZIONE LAVORATIVA
1	*		=====	
2				
3				
4				
5				
6				
7				

N.B. La condizione lavorativa deve essere riferita alla data di presentazione della domanda: riportare a seconda dei casi, la voce

“OCCUPATO” o “NON OCCUPATO”

\* beneficiario

- che i redditi ISEE 2011 del nucleo familiare sono pari a € \_\_\_\_\_
- che nell'anno 2011 non ha percepito redditi esenti IRPEF;
- che il proprio nucleo familiare ha percepito nell'anno 2011 i seguenti redditi esenti IRPEF:

**QUADRO B**  
**REDDITI ESENTI IRPEF PERCEPITI DAL NUCLEO FAMILIARE**

	NATURA DEL REDDITO	EURO
	Pensione di Invalidità civile, cecità sordomutismo	
	Indennità di accompagnamento	
	Pensione sociale o assegno sociale	
	Rendita INAIL per invalidità permanente o decesso	
	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	

- di aver preso visione del Avviso Pubblico;
- di non svolgere alcuna attività lavorativa e di essere abile al lavoro;
- di non essere beneficiario di altri programmi di inserimenti lavorativi sostenuti da un finanziamenti pubblici;
- di essere disponibile a prestare il Servizio Civico Comunale, mediante sottoscrizione di apposito protocollo, consapevole che, in nessun caso, detta prestazione potrà instaurare un rapporto di lavoro con l'Amministrazione Comunale;
- di essere a conoscenza che l'assegno economico per "Servizio Civico" è alternativo ad ogni altra forma di assistenza economica e che l'inosservanza degli adempimenti comporterà la decadenza dal "Servizio Civico";
- di comunicare tempestivamente ogni variazione della mutata composizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio;
- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato istanza di accesso al programma delle azioni di contrasto alle povertà per nessuna linea di intervento, per l'anno 2012;

- 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.

Il/La Sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, giusto il disposto degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati forniti sono completi e veritieri.

DECIMOMANNU lì \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /2012

---

firma del richiedente

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere informato) che ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs 30.06.2003, n.196, i dati personali contenuti nella presente domanda saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito e per i fini istituzionali del procedimento per il quale vengono resi.

Si allega alla presente:

- Copia documento d'identità;
- Copia codice fiscale;
- Certificazione ISEE – redditi 2011 in corso di validità;
- Copia della scheda anagrafica rilasciata dal Centro Circoscrizionale per l'impiego aggiornata alla data di pubblicazione del Bando;
- Eventuale certificazione sanitaria attestante lo stato di invalidità ;
- Eventuale certificazione sanitaria attestante lo stato di portatore di Handicap grave (art.3 comma 3, Legge 104/92).

DECIMOMANNU lì \_\_\_\_\_

---

Firma del richiedente