*ALL' UFFICIO DI SERVIZIO SOCIALE*
*DEL COMUNE DI TORTOLI'*

**OGGETTO: RICHIESTA DI AMMISSIONE AL PROGETTO AI SENSI L.R. 1 art 3 del 14/05/2009 e L.R. 5 art. 6 comma 1 lett. a) del 28/12/2009. LINEA 1**

Il sottoscritto _____ nato a _____ Il _____,

residente in Tortolì, Via _____ n._____

telefono _____ Cellulare_____

**CHIEDE**

Che gli venga concesso il contributo economico previsto dal Programma Regionale " Azioni di contrasto alle povertà" **LINEA 1** finalizzato alla realizzazione di interventi di contrasto alle povertà estreme, come previsto L.R. 1 art 3 del 14/05/2009 e L.R. 5 art. 6 comma 1 lett. a) del 28/12/2009. ANNUALITA' 2009 E 2010

**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**

Di essere residente in Sardegna dal _____;

Che la propria famiglia anagrafica risulta così composta da n. _____ compreso il richiedente, di cui n. ___ invalidi e n._____ minori di anni 14:

☐ Di aver preso visione del bando di selezione per l'assegnazione dei contributi per la realizzazione dei programmi sperimentali finalizzati alla realizzazione di interventi di contrasto alle povertà estreme, e di accettarne le clausole in esso contenute.

☐ 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.

☐ CHE NEL 2009 ha beneficiato di interventi assistenziali di natura economica erogati dall'Amministrazione Comunale relativi al PROGRAMMA REGIONALE DI CONTRASTO ALLE POVERTA'ANNUALITA' 2008.

☐ CHE NEL 2009 **NON** ha beneficiato di interventi assistenziali di natura economica erogati dall'Amministrazione Comunale relativi al PROGRAMMA REGIONALE DI CONTRASTO ALLE POVERTA'ANNUALITA' 2008.

☐ Che la propria famiglia nell'anno 2009 ha percepito i seguenti redditi esenti IRPEF:

| | Tipologia | Importo |
|---|---|---|
| 5 | Assegni familiari | € |
| 6 | Rendita INAIL | € |
| 7 | Assegno di Invalido civile mesi | € |
| 8 | Assegno di accompagnamento | € |
| | Pensione sociale o assegno sociale | €. |
| 9 | Assegno maternità periodo –COMUNE | € |
| 10 | Assegno terzo figlio periodo- COMUNE | € |
| 11 | Pensioni di guerra o reversibilità di guerra | € |
| 12 | Indennità di disoccupazione, TFR, Cassa Edile | €. |
| | Alimenti ex coniuge | €. |
| | Altre entrate a qualsiasi titolo percepite | €. |

OVVERO

☐ Che la propria famiglia nell'anno 2009 **NON** ha percepito redditi esenti IRPEF

☐ Che l'attuale situazione reddituale e quella relativa alla composizione del nucleo familiare **NON** ha subito sostanziali variazioni rispetto all'anno in corso.

☐ Che l'attuale situazione reddituale e quella relativa alla composizione del nucleo familiare ha subito sostanziali variazioni rispetto all'anno in corso quali :

_____

_____

☐ Di poter godere della flessibilità del reddito d'accesso alla linea, sino a **€. 5.500,00 di ISEE** comprensivo dei redditi esenti IRPEF, in quanto :

_____

_____

(decesso di un familiare, improvvisa disoccupazione del percettore del reddito, detenzione del familiare percettore del reddito, sopraggiunta separazione legale dei coniugi.)

☐ Di non usufruire alla data della presentazione della domanda di altri inserimenti lavorativi sostenuti da finanziamento pubblico.

**N.B. che Il sussidio della LINEA 1 non è compatibile con il sussidio previsto dalla LINEA 2 e dalla LINEA 3**

Si allega alla presente:

- Certificazione ISEE anno 2009 di cui al Decreto Legislativo n. 109/98, , da richiedersi presso i CAF (Centri di Assistenza Fiscale).
- EVENTUALE Verbale riconoscimento invalidità
- Fotocopia doc. d'identità.
- Copia del permesso di soggiorno nel caso di cittadino extra- comunitario

Tortolì_____

Firma _____