

AL COMUNE DI BARRALI
UFFICIO DI SERVIZIO SOCIALE
VIA CAGLIARI, 9
BARRALI

Oggetto: Richiesta di ammissione alla Linea di intervento n. 1 "concessione di sussidi a favore di persone e nuclei familiari in condizioni di accertata povertà. Anno _____

Il/La sottoscritt _____ nato/a _____

Il _____ prov _____ residente a Barrali Via/ Piazza
_____ n. _____ tel. _____

Titolo di studio _____ cod. fiscale _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a, alla Linea di intervento 1.

A tal fine consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione erogante provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione come previsto dall'art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28.12.2000

- Di aver preso visione dell'Avviso per l'accesso alla concessione del sussidio economico per la LINEA DI INTERVENTO 1)
- Di non svolgere, allo stato attuale, alcuna attività lavorativa autonoma o subordinata; di non essere diversamente assistito/a e non beneficiare delle linee di intervento 1 e 2;
- 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

NATURA DEL REDDITO	EURO
Pensione invalidità civile, cecità, sordomutismo	
Indennità di accompagnamento	
Pensione sociale o assegno sociale	
Rendita INAIL per invalidità permanente o morte	
Pensione di guerra o reversibilità di guerra	
Altre entrate a qualsiasi titolo percepite	

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela

Dichiara inoltre di trovarsi nelle seguenti situazioni particolari:

presenza in famiglia di persone disabili (allegare certificato legge 104/92)
ex tossicodipendenti, ex carcerati

Allega:

Certificato ISEE in corso di validità per l'anno _____, in corso di validità, rilasciata da un CAf di cui al Decreto Legislativo n. 109/98

Fotocopia documento d'identità

Certificato di iscrizione alle liste di disoccupazione della Sezione circoscrizionale del Lavoro e eventuale iscrizione alle liste speciali di cui alla L. 68/99. Anno 2011

Altri documenti utili a comprovare particolari situazioni (certificati medici, riconoscimento della condizione di handicap di cui alla L.104/92. decreti di scarcerazione, programmi terapeutici per ex tossicodipendenti ecc.)

Barrali _____

Firma