



COMUNE DI MELILLI

Provincia di Siracusa
Ufficio Solidarietà Sociale



COMUNE DI MELILLI
Provincia di Siracusa

C.F. n° 81000590893 - P.IVA 00075820894
Tel. 0931/552111 - Fax 0931/552160
cod. ISTAT 012 - Cod. catastale F107
Prot. n. _____

Prot. in Partenza
N. 0007917 del 26-03-2018

AVVISO PUBBLICO

.ASSISTENZA ECONOMICA FINALIZZATA ALL'INCLUSIONE SOCIALE

PREMESSO che con deliberazione di Consiglio Comunale n. 23 del 23/03/2018 è stato approvato il "Regolamento per la concessione di assistenza economica a persone o nuclei familiari in stato di bisogno" ai sensi dell'art. 13 della L.R. n. 10 del 30/04/91, che disciplina la concessione di Assistenza Economica in favore di persone e/o nuclei familiari in stato di bisogno, entro i limiti complessivi degli stanziamenti di bilancio.

CHE il Comune di Melilli, per favorire il superamento delle situazioni di disagio economico individuale e/o familiare, intende, ai sensi dell'art. 6 e seguenti del predetto regolamento, procedere all'erogazione del servizio di assistenza economica finalizzata all'inclusione sociale, nei limiti di appositi stanziamenti di bilancio.

Ritenuto dover attuare quanto disposto dal predetto Regolamento:

INVITA

Tutti i cittadini residenti da almeno 1 anno nel Comune di Melilli, privi di occupazione ed in stato di bisogno a presentare relativa istanza di accesso;

L'istanza, presentata esclusivamente da uno solo dei componenti il nucleo familiare, redatta su apposito modulo, disponibile presso gli uffici delle Politiche Sociali nonché allegato al presente avviso, dovrà essere presentata all'Ufficio Protocollo di questo Comune entro e non oltre il 12.04.2018

Ogni istanza dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

- Copia attestazione ISEE in corso di validità con allegato DSU;
- Copia documento di identità in corso di validità;
- Dichiarazione sostitutive di certificazione reddituale debitamente sottoscritta dal richiedente;

Si precisa che il richiedente deve aver fornito, prima della presentazione della domanda, immediata disponibilità al lavoro presso il competente Centro per l'impiego;

Si chiarisce che gli uffici acquisiranno ogni documento e informazione che attestino tutti i redditi del nucleo familiare e tutte le provvidenze economiche percepite e non dichiarate ai fini ISEE.

Costituisce condizione di accesso alla misura la espressa disponibilità del richiedente e del suo nucleo familiare a sottoscrivere apposito patto individuale di inclusione sociale, per l'adesione al percorso concordato di formazione, attivazione e di inclusione sociale.

A seguito della presentazione delle istanze, l'Ufficio competente valuterà: reddito disponibile e situazione patrimoniale del nucleo familiare richiedente, composizione del nucleo familiare stabilmente convivente, titolo di godimento dell'abitazione principale;

Il Comune potrà attivare appositi protocolli di intesa con la Guardia di Finanza ed altre forze di Polizia per lo svolgimento di verifica della selezione dei beneficiari e delle dichiarazioni rese dagli stessi in sede di presentazione delle istanze.

Gli Uffici delle Politiche Sociali rimarranno a disposizione, per eventuali chiarimenti, esclusivamente nei seguenti orari di ricevimento:

LUN – MERC. – VEN. dalle ore 9,30 alle ore 12,30;

GIOVEDÌ pomeriggio dalle 16,00 alle 17,30.

Dalla residenza Municipale

26 MAR 2018



IL SINDACO
(Giuseppe Carta)

AL SINDACO DEL
COMUNE DI MELILLI
Giuseppe Carta

Oggetto: richiesta accesso assistenza economica finalizzata all'inclusione sociale

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____, via _____, n° _____

C.F.: _____

PRESO ATTO

- del Regolamento per la concessione di assistenza economica a persone o nuclei familiari in stato di bisogno approvato con delibera C.C. n.23 del 23/03/2018;
- del Bando Pubblico predisposto per l'anno 2018;

CHIEDE

Alla S.V. di poter accedere alle misure di "assistenza economica finalizzata all'inclusione sociale", accettando quanto previsto nei Regolamenti e le modalità di intervento proposte dagli Uffici Comunali e approvate dalla Giunta Municipale

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, 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 nel Comune di Melilli da _____ (data esatta);
- che nel caso di beneficiario fuoriuscito dal nucleo familiare d'origine presenta i requisiti previsti dall'art. 3 comma 3 del Regolamento per la concessione di assistenza economica a

persone o nuclei familiari in stato di bisogno approvato con delibera C.C. n.23 del 23/03/2018;

- che il proprio nucleo familiare è formato da n. _____ componenti (compreso il richiedente), di cui n. _____ figli minori, n. _____ figli maggiorenni universitari (fino a 26 anni) e n. _____ (altro, specificare) _____;
- che nel nucleo familiare sono presenti entrambi i genitori;
- che nel nucleo familiare è presente un solo genitore o che l'altro genitore sia: detenuto, agli arresti domiciliari o impossibilitato allo svolgimento di attività lavorativa a causa di malattia grave;
- che il nucleo familiare vive in un immobile di proprietà con categoria catastale _____;
- che il nucleo familiare vive in un immobile concesso in comodato d'uso gratuito o in locazione con un canone mensile di € _____ regolarmente pagato;
- che il nucleo familiare vive in un immobile di edilizia popolare;
- di non avere parenti, in linea retta ed entro il secondo grado, obbligati per legge alla corresponsione di alimenti;
- di avere parenti, in linea retta ed entro il secondo grado, obbligati per legge alla corresponsione di alimenti il cui reddito totale del nucleo non supera il triplo della fascia esente ai fini IRPEF, e che gli stessi parenti sono:

_____ (indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza e codice fiscale);
- che il nucleo familiare non risulta proprietario di beni immobili commerciabili, capaci di produrre reddito, fatta eccezione per la casa di abitazione (di categoria da A/2 ad A/8) e la/e relativa/e pertinenza/e;
- che il nucleo familiare risulta proprietario di: beni immobili commerciabili, non produttivi di reddito la cui quota di proprietà attribuita al nucleo familiare è inferiore al 15% totale; terreni incolti non superiori ad un ettaro; quote di beni immobili non produttivi di redditi con diritti di possesso esterni al nucleo familiare (come usufrutto, diritto di possesso su casa coniugale, ecc);
- di aver fornito la propria disponibilità al lavoro presso il C.P.I. di _____ in data _____;
- che tutti i componenti in età lavorativa hanno fornito la propria disponibilità al lavoro presso il C.P.I. territorialmente competente;

- che il/i seguente/i componenti del nucleo familiare svolgono attività lavorativa:

(indicare nome, cognome e codice fiscale datore di lavoro);

- che il valore ISEE in corso di validità è di € _____;
- che il reddito complessivo del nucleo familiare dell'anno precedente è di € _____;
- che il reddito presunto del nucleo familiare dell'anno in corso è di € _____;
- di rendersi disponibile a concordare e sottoscrivere un patto individuale di inclusione sociale secondo le modalità previste dal Regolamento per la concessione di assistenza economica a persone o nuclei familiari in stato di bisogno approvato con delibera C.C. n. _____ del _____ che include un percorso personalizzato di inserimento sociale formativo rivolto a sé medesimo e/o ai componenti del nucleo familiare, rispettando gli impegni assunti con l'accettazione del progetto personalizzato di aiuto;
- di non aver mai beneficiato dell'intervento di cui alla presente richiesta;
- di aver già beneficiato dell'intervento di cui alla presente richiesta, indicare ultimo intervento _____;
- che nessun componente del nucleo familiare beneficia/ha beneficiato nell'anno delle seguenti misure finalizzate all'inclusione sociale, all'assistenza economica o all'inserimento lavorativo finanziate da enti pubblici:
- che il richiedente o altro componente del nucleo familiare beneficia/ha beneficiato nell'anno delle seguenti misure finalizzate all'inclusione sociale, all'assistenza economica o all'inserimento lavorativo finanziate da enti pubblici:

(indicare beneficiario e nome delle misure, ad es.: REI, SIA, ASDI, NASPI, servizio civico, Tirocini finanziati da enti pubblici, ecc);

- di essere a conoscenza che il Comune comunicherà gli importi erogati come contributo economico per assistenza economica finalizzata all'inclusione sociale all'INPS e a tutti gli enti pubblici che lo richiedono ai fini di valutare eventuali incompatibilità con altre prestazioni erogate;

firmatario _____
○ di essere a conoscenza che il nucleo familiare che usufruirà del contributo economico per assistenza economica finalizzata all'inclusione sociale non avrà diritto all'assistenza

economica erogata dal Comune in nessun'altra forma, salvo diverse disposizioni del Regolamento per la concessione di assistenza economica a persone o nuclei familiari in stato di bisogno approvato con delibera C.C. n.23 del 23/03/2018;

- di comunicare tempestivamente ogni variazione della mutata composizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio;
- 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;
- di essere consapevole che le dichiarazioni non conformi al vero e la mancata o intempestiva comunicazione delle predette variazioni comporteranno, in ogni caso, oltre all'applicazione delle sanzioni di legge, il recupero delle somme che risultassero indebitamente percepite;
- di accettare tutte le condizioni previste dal Regolamento per la concessione di assistenza economica a persone o nuclei familiari in stato di bisogno approvato con delibera C.C. n.23 del 23/03/2018 e dal Bando;
- di essere a conoscenza, in quanto informato ai sensi dell'art. 13 della legge n. 196/2003 e ss.mm. che i dati acquisiti con la presente autocertificazione vengono trattati dagli enti interessati per lo svolgimento delle proprie funzioni connesse all'erogazione del contributo economico previsto dal Regolamento per la concessione di assistenza economica a persone o nuclei familiari in stato di bisogno approvato con delibera C.C. n.23 del 23/03/2018.

Certo di un VS riscontro porgo distinti saluti.

Si allegano alla presente:

- copia del documento di riconoscimento e del codice fiscale del richiedente;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione dello stato di famiglia;
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA E ATTESTAZIONE I.S.E.E. in corso di validità;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione della situazione reddituale anno precedente;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione della situazione reddituale presunta anno in corso;
- eventuale copia contratto di locazione registrato e ricevute pagamento ultimi 3 mesi;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione della idoneità fisica allo svolgimento della formazione pratica;
- qualsiasi altro documento atto a certificare i requisiti (specificare):

Melilli, _____

FIRMA

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata - insieme alla fotocopia di un documento di identità del dichiarante - all'ufficio protocollo del Comune.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DELLA
SITUAZIONE REDDITUALE ANNO PRECEDENTE**

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a

_____ nato/a a _____ il _____

_____ residente a _____, via _____, n° _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

D I C H I A R A

che il reddito del proprio nucleo familiare nell'anno 2017 è stato di Euro _____,

- come risulta dal rigo/quadro _____ del/dei modello/i _____ *
presentato/i in data _____ (ricevuta n. _____) a _____.
- reddito non presente in alcuna dichiarazione (es. mantenimento ex coniuge a figli minori, borse di studio, redditi esenti, somme percepite da enti pubblici per assistenza economica, ecc.)

Melilli, _____

IL DICHIARANTE

(La firma sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione **NON va mai autenticata**).

*(CU2018, 7302018, MODELLO REDDITI 2018, MODELLO OBIS M 2018, VISURE CATASTALI PER RENDITE RIVALUTATE, CERTIFICAZIONI INAIL, ECC.)

3 *Informativa ai sensi dell'art. 13 della legge 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DELLA
SITUAZIONE REDDITUALE PRESUNTA ANNO IN CORSO**

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____, via _____, n° _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

D I C H I A R A

che il reddito del proprio nucleo familiare presunto nell'anno in corso sarà di Euro

_____ ,

includere sia redditi percepiti, sia quelli che si prevede di percepire compresi reddito immobili esclusa la casa di abitazione, assegno di mantenimento ex coniuge, borse di studio, redditi esenti, somme percepite da enti pubblici per assistenza economica, ecc.)

Melilli, _____

IL DICHIARANTE

(La firma sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione **NON va mai autenticata**).

Informativa ai sensi dell'art. 13 della legge 196/2003:: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.