COMUNE DI UTA

Area Socio Assistenziale

Scadenza domanda il 09.07.2018

All'Ufficio di Servizio Sociale
Del Comune di Uta
Piazza S'Olivariu
09010 UTA

OGGETTO:Richiesta partecipazione Progetto Impegno

l/la sottoscritto/a_____nato/a a _____il_____

Statocivile_____residente in Uta via _____n. _____

Tel. _____E- mail _____C.F._____ _____;

Chiede

Di poter partecipare al **Progetto Impegno**.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 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 Uta

☐ che la propria famiglia anagrafica, compreso il richiedente, risulta così composta:

NOME E COGNOME	NATO IL	RELAZIONE DI PARENTELA

☐ che il proprio nucleo familiare ha percepito nell'anno 2017 i seguenti redditi:

NATURA DEL REDDITO	EURO
Reddito da lavoro	
Pensione/reversibilità	
Pensione di 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	
Borsa di studio universitaria o per frequenza corsi o attività di ricerca post laurea	
Altre entrate a qualsiasi titolo percepite	

Dichiara altresì:

- che l'abitazione in cui risiede è detenuta a titolo di □ proprietà □ locazione □ altro (specificare) _____, altre proprietà immobiliari _____ ;
- canone mensile di locazione €._____ o rata mutuo €._____;
- Contributi affitto ricevuti nell'anno in corso □ NO □ Procedura in corso SI €. _____;
- Di possedere i seguenti beni di lusso o elettrodomestici non di prima necessità: _____;
- Di possedere i seguenti automezzi _____

  Anno di Immatricolazione _____ _____ _____ _____ _____;
- Di **NON** beneficiare di altri programmi analoghi di inserimento sociale, anche se finanziati da altri enti nazionali o regionali;
- Di comunicare tempestivamente ogni variazione della mutata composizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio;
- Che nessun altro componente il proprio nucleo familiare ha presentato istanza per l'inserimento nel presente progetto;
- 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.

Allega la seguente documentazione:

- Eventuale certificazione sanitaria attestante lo stato di disabilità e/o situazione di handicap;
- Attestazione ISEE, in corso di validità;
- Copia della carta o permesso di soggiorno nel caso di cittadino extracomunitario, (T.U. sull'immigrazione L. 286 del 25.07.1998, e ss. mm. ii.);
- Copia di un documento d'identità in corso di validità;

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è stata resa.

Uta _____ _____

Firma