

**AL DISTRETTO SOCIO SANITARIO 28
COMUNE CAPOFILA BARCELLONA POZZO DI GOTTO
VIA SAN GIOVANNI BOSCO
98051 BARCELLONA POZZO DI GOTTO (ME)**

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione per l'assegnazione di Assegni Civici nell'ambito dell'Azione 4 – I[^] e II[^] annualità del Piano di Zona 2019-2020.

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____ e residente in _____ via _____ n. _____,
Tel. _____ CF _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'assegnazione di Assegni civici nell'ambito dell'Azione 4, I[^] e II[^] annualità del Piano di Zona 2019-2020 denominata "Sostegni al Reddito", per la seguente categoria:

(contrassegnare la voce che interessa)

- Cittadini di età compresa tra i 18 e i 50 anni compiuti;
- Cittadini di età superiore ai 51 anni;
- Cittadini in situazione di handicap;

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46,47 e 48 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazione o formazione di atti falsi, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- Di essere residente nel Comune di _____
- Di essere maggiorenne;
- Di essere in condizione di bisogno socio- economico con riferimento all'indicatore I.S.E.E. che non supera il valore di € 9.360,00;
- Di non essere beneficiario/a, con riferimento al nucleo familiare, di altre misure di sostegno al reddito;
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	PARENTELA

Di avere recepito i seguenti redditi determinati secondo la normativa vigente dal 02/01/2015 valevole per la richiesta delle prestazioni sociali agevolate:

ISEE Anno 2022	L'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente €
----------------	--

Che relativamente all'indicatore calcolato, il reddito complessivo percepito dal proprio nucleo familiare è il seguente:

Somma dei redditi dei componenti del nucleo	€
Reddito figurativo del patrimonio mobiliare del nucleo	€
Detrazioni per spese e franchigie del nucleo	€
Patrimonio mobiliare del nucleo	€
Detrazione patrimonio mobiliare	€
Patrimonio immobiliare del nucleo	€
Detrazione patrimonio immobiliare	€
Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)	€
l'Indicatore della situazione economica (ISE)	€
Parametro calcolato in base al numero dei componenti del nucleo eventuali maggiorazioni applicate	
Valore della scala di equivalenza eventuali maggiorazioni applicate	

- Che nessun componente del proprio nucleo familiare è percettore di misure di sostegno al reddito;
- Di essere/non essere unico soggetto percettore di reddito all'interno del proprio nucleo familiare;
- Che l'abitazione nella quale risiede il proprio nucleo familiare è detenuta in locazione e che, per l'anno in corso, il contratto è stato regolarmente registrato con n. _____.

Che il sottoscritto/a si trova nella seguente condizione:

- Invalido con percentuale _____ %
- inoccupato
- disoccupato dal _____
- Nel nucleo familiare è presente un invalido con percentuale del _____ %, nella persona di _____ e/o un componente con grave patologia, certificata da ente pubblico e non ancora riconosciuta dalla competente Commissione medica.
- Di aver preso visione e di accettare le condizioni previste nel bando per la selezione dei destinatari di assegno civico.

Allega alla presente:

copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

DATA _____

FIRMA

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI (PRIVACY)

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e regolamento ue 679/2016, in relazione ai dati personali che la riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, la informo che: il trattamento è indispensabile ai fini dell'erogazione del servizio.

Preso atto dell'informativa di cui sopra ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e regolamento UE 679/2016, il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali ivi compresi quelli sensibili

DATA _____

FIRMA