

SETTORE

AVVISO

PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI A SOSTEGNO DI SITUAZIONI DI POVERTA' ED AL CONTRASTO DELL'ESCLUSIONE SOCIALE

In esecuzione alla Determinazione Dirigenziale n. 13... del 08.01.15... è indetto bando a fronte dei finanziamenti regionali riconosciuti al Distretto Socio Sanitario RM G3, per la concessione di contributi di sostegno economico e per l'attivazione di tirocini risocializzanti volti ad un possibile reinserimento lavorativo, finalizzati al superamento attivo di situazioni di povertà ed al contrasto dell'esclusione sociale.

Possono inoltrare domanda per il riconoscimento del beneficio di cui sopra coloro che sono in possesso dei requisiti :

- cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea;
- cittadinanza di uno Stato non aderente all'Unione Europea ed in possesso di permesso di soggiorno o carta di soggiorno ai sensi della Legge 6 marzo 1998 n. 40 e del Decreto Legislativo 25 luglio 1998 n. 286 e successive modifiche ed integrazioni;
- residenza nel Comune di MANDELA da almeno tre anni alla data di pubblicazione del presente avviso;
- avere un reddito del nucleo familiare di valore non superiore a € 10.000,00. Il reddito verrà desunto, oltre che dalla dichiarazione ISEE, anche dai seguenti emolumenti:

- Pensione (tutti i tipi di pensione compresa quella sociale, invalidità, assegno di accompagnamento, rendite Inail e simili)
- Assegni di mantenimento
- Retribuzioni da lavoro saltuario e/o occasionale, precario
- Prestazioni sociali erogate da Enti pubblici a vario titolo (Comune, INPS, ecc..)

Si procederà alla formazione di un'unica graduatoria distrettuale, con erogazione dei contributi o attivazione dei tirocini agli aventi diritto, fino ad esaurimento fondi e solo a seguito dell'introito al Distretto RM/G3 delle risorse riconosciute dalla Regione Lazio.

La domanda di partecipazione deve essere compilata sull'apposita modulistica e redatta ai sensi del D.P.R. 445/2000, con allegata certificazione richiesta, dovrà pervenire entro il 9-10-2015 presso gli Uffici del Comune di MANDELA siti in P.zza Europa UNITA 1

Il presente avviso con modello di domanda può essere scaricato sul sito istituzionale nonché disponibile c/o gli Uffici del Comune di MANDELA

Il Sindaco/Dirigente

Distretto RM/G3

Scadenza _____

Al Comune di _____

Via _____

**INTERVENTI DI SOSTEGNO ECONOMICO
FINALIZZATI AL CONTRASTO ALLA POVERTA'**

Oggetto: Domanda di ammissione per interventi di sostegno finalizzati al contrasto alla povertà

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____, tel/cell.

(obbligatorio) _____ trovandosi nelle condizioni di cui all'avviso pubblico

CHIEDE

Di essere ammesso al:

Contributo economico (specificare motivazione) :

- Contributi economici ad integrazione del reddito familiare,
- Contributi economici per servizi scolastici
- Contributi per servizi alla persona
- Contributi per utenze domestiche

Tirocinio risocializzante

A tale scopo, ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità dichiara di essere:

- 1) cittadino italiano o di uno Stato aderente all'Unione Europea;
- 2) cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea ed in possesso di permesso di soggiorno o carta di soggiorno ai sensi della Legge 6 marzo 1998 n. 40 e del Decreto Legislativo 25 luglio 1998 n. 286 e successive modifiche ed integrazioni ;
- 3) residente nel Comune di _____ dal _____;
- 4) avere un reddito del nucleo familiare di valore non superiore a € 10.000,00 (diecimila) Il reddito verrà desunto, oltre che dalla dichiarazione ISEE, relativa ai redditi anno , anche dai seguenti emolumenti:

-pensione (tutti i tipi di pensione compresa quella sociale, invalidità, assegno di accompagnamento, rendite Inail e simili),

- Assegni di mantenimento

- Retribuzioni da lavoro saltuario e/o occasionale, precario

- Prestazioni sociali erogate da Enti pubblici a vario titolo (Comune,INPS, ecc.)

5) Di trovarsi in una delle seguenti condizioni

Situazione familiare

	N.
componenti il nucleo familiare	
minori presenti nel nucleo	
ultrasessantacinquenni	
diversamente abili con invalidità compresa tra 75% ed il 100%	
famiglia monogenitoriale con minori a carico	

Situazione alloggiativa

(Contrassegnare con una X le condizioni che ricorrono)

Alloggio di proprietà	
Alloggio in locazione	
Alloggio in proprietà gravato da mutuo	

Condizioni occupazionali

	N. Mesi
Disoccupato da lungo periodo (almeno 12 mesi)	
Disoccupato da breve periodo (inferiori a 12 mesi)	
Cassa integrazione	
Mobilità	

Situazione reddituale

Reddito del nucleo familiare desunto oltre che dalla dichiarazione ISEE anche dai seguenti emolumenti:

- pensione (tutti i tipi di pensione compresa quella sociale, invalidità, assegno di accompagnamento , rendite Inail e simili);

- Assegni di mantenimento;
- Retribuzioni da lavoro saltuario e/o occasionale, precario;
- Prestazioni sociali erogate da Enti pubblici a vario titolo (Comune, INPS, ecc.);

compreso da €1,00 a € 2.500,00	
compreso tra € 2.500,01 ed € 5.000,00	
compreso tra € 5.000,01 ed € 7.500,00	
compreso tra € 7.500,01 ed € 10.000,00	
ZERO * (è equiparato al massimo reddito previsto)	

6) il proprio nucleo familiare è composto
(contrassegnare con x il caso che ricorre)

N.	Cognome e Nome	Luogo e data nascita	Grado parentela	Inv. %	Reddito da lavoro Annualità	Altri redditi Annualità
					<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> saltuario (specificare importo) € _____	<input type="checkbox"/> pensione* <input type="checkbox"/> assegni di mantenimento <input type="checkbox"/> contributi erogati da altri enti (Comune ecc....) € _____
					<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> saltuario (specificare importo) € _____	<input type="checkbox"/> pensione* <input type="checkbox"/> assegni di mantenimento <input type="checkbox"/> contributi erogati da altri enti (Comune ecc....) € _____
					<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> saltuario (specificare importo) € _____	<input type="checkbox"/> pensione* <input type="checkbox"/> assegni di mantenimento <input type="checkbox"/> contributi erogati da altri enti (Comune ecc....) € _____
					<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> saltuario (specificare importo) € _____	<input type="checkbox"/> pensione* <input type="checkbox"/> assegni di mantenimento <input type="checkbox"/> contributi erogati da altri enti (Comune ecc....) € _____
					<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> saltuario (specificare importo) € _____	<input type="checkbox"/> pensione* <input type="checkbox"/> assegni di mantenimento <input type="checkbox"/> contributi erogati da altri enti (Comune ecc....) € _____

* tutti i tipi di pensione compresa quella sociale, invalidità, assegno di accompagnamento, rendite Inail e simili

Controlli e decadenza dai benefici

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, verranno effettuati controlli anche a campione per verificare la correttezza e veridicità delle dichiarazioni rese, prima/contestualmente /successivamente all'erogazione dei benefici.

Determinano la decadenza dai benefici economici:

- la NON veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese
- il venir meno di uno dei requisiti richiesti per l'ammissione al beneficio

_____, li _____

FIRMA

Si allega la documentazione

- Certificazione ISEE riferita alla situazione reddituale
- Documentazione ritenuta utile ai fini dell'attribuzione del punteggio per i criteri di valutazione (certificazione di invalidità, decreti di affidamento minori, ecc....);
- Fotocopia documento riconoscimento avente corso di validità .

Il sottoscritto/a _____

DICHIARA

di essere stato informato che i dati raccolti nella presente domanda di iscrizione e quelli allegati saranno acquisiti e utilizzati per fini istituzionali dal Comune di _____, in applicazione del D. Lgs n.196/2003 (tutela della privacy).

_____, li _____

FIRMA

RISERVATO ALL'UFFICIO

Situazione familiare

Per ogni componente il nucleo familiare	punti 1
Per ogni minore presente nel nucleo familiare	punti 3
Per ogni persona ultrasessantacinquenne presente	punti 1
Per ogni persona diversabile presente con grado di invalidità compresa tra l'75% ed il 100%	punti 1
Famiglie monogenitoriali con minori a carico	punti 4

Situazione alloggiativa

Alloggio di proprietà	punti 1
Alloggio in locazione	punti 3
Alloggio in proprietà gravato da mutuo	punti 2

Condizioni occupazionali

Disoccupato da lungo periodo (almeno 12 mesi)	punti 3
Disoccupato da breve periodo (inferiore a 12 mesi)	punti 2
Cassa integrazione o mobilità	punti 1

Situazione reddituale

reddito del nucleo familiare

compreso da €1,00 a € 2.500,00	Punti 10
compreso tra € 2.500,01 ed € 5.000,00	punti 8
compreso tra € 5.000,01 ed € 7.500,00	punti 6
compreso tra € 7.500,01 ed € 10.000,00	punti 4
ZERO	punti 4

TOT. PUNTI

NOTE

Responsabile
