



COMUNE DI NOCI
Città Metropolitana di Bari

BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DELLE PERSONE E DELLE FAMIGLIE CONNESSI AL FONDO MUTUALITÀ (D.C.C. N. 13 DEL 31/05/2021).

Al Settore Socio-Culturale del Comune di Noci

Oggetto: Richiesta di contributo a sostegno delle persone e delle famiglie

Il / la sottoscritto / a _____
nato/a a _____ il _____, residente a NOCI in
VIA/PIAZZA _____ n. _____
Tel. _____ indirizzo mail _____
CF _____

CHIEDE

di partecipare all'assegnazione del contributo straordinario di cui al Regolamento comunale approvato con D.C.C. n. 13 del 31/05/2021, secondo le modalità indicate dall'Avviso pubblico,

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR n. 445/2000,

DICHIARA

Che il contributo straordinario è richiesto per una o più delle seguenti finalità:

- pagamento dei canoni di locazione domestica o delle relative utenze, per un importo pari ad euro _____;
 - sostegno alla prosecuzione degli studi, per un importo pari ad euro _____;
 - sostegno di spese sanitarie non erogate gratuitamente dal Sistema sanitario nazionale o comunque particolarmente gravose per l'economia familiare, per un importo pari ad euro _____;
 - sostegno di spese per la partecipazione a percorsi terapeutici e/o riabilitativi in favore di minori con disabilità, per un importo pari ad euro _____;
 - sostegno di spese per la frequenza di attività sportive, artistiche e/o educative in favore dei minori appartenenti al nucleo familiare, per un importo pari ad euro _____;
- (barrare l'opzione/le opzioni che interessa/interessano. Si rammenta che il contributo complessivamente erogato sarà pari alle richieste indicate e comunque non potrà essere superiore a euro 500,00).*

DICHIARA CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE È COSÌ COMPOSTO:

N.	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	MINORE	DISABILE
1*					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

(*Nella prima riga devono essere riportati i dati del richiedente)

DICHIARA, altresì

- di essere residente nel Comune di Noci;
- di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità o in corso di validità (per i cittadini stranieri non appartenenti all'UE);
- che il proprio valore ISEE è uguale ad euro _____;
- di non possedere, alla data odierna, proprietà o comproprietà di beni immobili o di titolarità di altri diritti reali su beni immobili, ad eccezione della casa destinata ad abitazione principale o destinata al coniuge e/o fratelli e sorelle, e/o ai figli, e/o genitori, a loro volta privi di titolarità di altri diritti reali su beni immobili;
- di trovarsi in stato di difficoltà socio-economica a causa (selezionare la casella di interesse):

SITUAZIONE OCCUPAZIONALE/LAVORATIVA DEI COMPONENTI DEL NUCLEO	<i>Selezionare la casella di interesse</i>
Situazione di disoccupazione di almeno un componente del nucleo, nel caso in cui il nucleo NON percepisca altri redditi dal lavoro	
Situazione di disoccupazione di almeno un componente del nucleo, nel caso in cui il nucleo stesso percepisca altri redditi da lavoro	
Presenza all'interno del nucleo di almeno un lavoratore /lavoratrice collocato in Cassa Integrazione Guadagni ordinaria o straordinaria ovvero collocato nelle liste di mobilità nel caso in cui il nucleo stesso NON percepisca altri redditi da lavoro	
Presenza all'interno del nucleo di almeno un lavoratore /lavoratrice collocato in Cassa Integrazione Guadagni ordinaria o straordinaria ovvero collocato nelle liste di mobilità, nel caso in cui il nucleo stesso percepisca altri redditi da lavoro	

Presenza all'interno del nucleo di almeno un lavoratore /lavoratrice a cui sia stata imposta per motivi aziendali e non personali una riduzione pari almeno al 40% del monte ore complessivo contrattuale (rientrano anche i contratti di solidarietà), nel caso in cui il nucleo NON percepisca altri redditi da lavoro	
Presenza all'interno del nucleo di almeno un lavoratore /lavoratrice a cui sia stata imposta per motivi aziendali e non personali una riduzione pari almeno al 40% del monte ore complessivo contrattuale (rientrano anche i contratti di solidarietà), nel caso in cui il nucleo percepisca altri redditi da lavoro	
Presenza all'interno del nucleo di almeno un lavoratore /lavoratrice autonomo/a che abbia chiuso l'attività e che non goda di sostegni al reddito da parte di enti pubblici e/o assimilati o trattamenti di natura pensionistica o previdenziale, nel caso in cui il nucleo NON percepisca altri redditi da lavoro	
Presenza all'interno del nucleo di almeno un lavoratore /lavoratrice autonomo/a che abbia chiuso l'attività e che non goda di sostegni al reddito da parte di enti pubblici e/o assimilati o trattamenti di natura pensionistica o previdenziale, nel caso in cui il nucleo percepisca altri redditi da lavoro	
CONDIZIONE DI PRECARIETÀ ABITATIVA POTENZIALE OVVERO ATTUALE	<i>Selezionare la casella di interesse</i>
Sfratto del nucleo eseguito nel biennio precedente all'emanazione del bando senza nuova stipula di un contratto di locazione, né acquisizione di diritti reali su beni immobili destinabili ad abitazione	
Procedura in corso di rilascio dell'abitazione (sfratto ovvero vendita all'asta)	
PRESENZA ALL'INTERNO DEL NUCLEO FAMILIARE DI SOGGETTI CON INVALIDITÀ/DISABILITÀ CERTIFICATA ED EVENTUALE DICHIARAZIONE DI INABILITÀ AL LAVORO	<i>Selezionare la casella di interesse</i>
Presenza all'interno del nucleo familiare di almeno un membro con invalidità/disabilità certificata pari o superiore al 67%	
Presenza all'interno del nucleo familiare di almeno un membro con invalidità/disabilità certificata inferiore al 67%	
Presenza all'interno del nucleo familiare di almeno un membro con dichiarazione di inabilità al lavoro	

- che lo stato di disoccupazione ha avuto inizio in data ___/___/_____ e
- si è concluso in data ___/___/_____
 - è ancora in atto
- (completare o barrare l'opzione che interessa)

Noci, li _____

FIRMA

DICHIARA

di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti della normativa sulla privacy, che i dati personali e personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ed autorizza sin da ora al trattamento l'Amministrazione Comunale e gli operatori di cui l'Amministrazione Comunale si avvarrà per le finalità della presente richiesta.

DICHIARA

infine di essere informato/a che l'Amministrazione Comunale verificherà, anche con la collaborazione della Guardia di Finanza, la veridicità delle dichiarazioni rese in sede di istanza, anche a campione, provvedendo al recupero delle somme erogate ed alla denuncia all'Autorità Giudiziaria ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di false dichiarazioni.

Noci, li _____

FIRMA

ISTRUZIONI

L'istanza dovrà essere presentata dal giorno 23 agosto 2021 al giorno 30 settembre 2021.

Le istanze devono essere presentate in una delle seguenti modalità:

- presso l'**Ufficio Servizi Sociali** del Comune - Via Sansonetti 15, dalle 8.30 alle 13.30;
- presso l'**Ufficio Protocollo** del Comune - Via Sansonetti 15, dalle 10.00 alle 12.00.

All'istanza sottoscritta, a pena di inammissibilità, devono essere allegati:

- copia di valido documento di riconoscimento del/della richiedente;
- copia dell'attestazione ISEE in corso di validità;
- copia della certificazione attestante la disabilità del richiedente e/o del componente il nucleo familiare.

Per ogni ulteriore informazione, gli interessati potranno contattare gli Uffici Comunali:

- telefonando ai numeri 080/4948247 – 080/4948255, Assistente Sociale Dott.ssa Pasqualina LIUZZI;
- inviando una mail all'indirizzo servizi@comune.noci.ba.it.