

Ulteriori dati per le comunicazioni ai cittadini (non obbligatori)	_____	_____
	Recapito telefonico (*)	Indirizzo e-mail
(*) eventuali comunicazioni verranno inviate al numero indicato		

QUADRO B Requisiti di residenza e cittadinanza	<p>RESIDENZA</p> <p><input type="checkbox"/> Residente in Italia da almeno 2 anni al momento di presentazione della domanda (la residenza in Italia è inoltre richiesta per l'intera durata del beneficio)</p> <p>CITTADINANZA (selezionare una delle voci sotto indicate)</p> <p><input type="checkbox"/> Cittadino italiano</p> <p><input type="checkbox"/> Cittadino comunitario</p> <p><input type="checkbox"/> Familiare di cittadino italiano o comunitario, non avente la cittadinanza di uno Stato membro che sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente <i>Indicare gli estremi del documento:</i></p> <p>Numero del permesso _____ Data di rilascio _____</p> <p>Data di scadenza _____ Rilasciato da _____</p> <p><input type="checkbox"/> Cittadino straniero in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo <i>Indicare gli estremi del documento:</i></p> <p>Numero del permesso _____ Data di rilascio _____</p> <p>Rilasciato da _____</p> <p><input type="checkbox"/> Titolare di protezione internazionale (asilo politico, protezione sussidiaria)</p>
	<p>QUADRO C Requisiti Familiari</p> <p>Nel proprio nucleo familiare è presente (barrare una o più caselle)</p> <p><input type="checkbox"/> un componente di età inferiore ad anni 18</p> <p><input type="checkbox"/> una persona con disabilità e almeno un suo genitore</p> <p><input type="checkbox"/> una donna in stato di gravidanza accertata con data presunta del parto _____, come da documentazione medica attestante lo stato di gravidanza rilasciata da una struttura pubblica</p> <p><input type="checkbox"/> nucleo familiare, anche formato da un solo componente, senza dimora;</p> <p><input type="checkbox"/> nucleo familiare composto da 5 persone e più, risultante da stato di famiglia;</p> <p><input type="checkbox"/> nucleo familiare composto da uno o più persone over 50 con figli a carico disoccupati;</p> <p><input type="checkbox"/> coppie sposate o coppie di fatto registrate, conviventi da almeno 6 mesi e composte da giovani di età inferiore ad anni 40;</p> <p><input type="checkbox"/> nucleo familiare composto da soli anziani di età superiore agli 80 anni, di cui almeno uno con certificazione di invalidità grave superiore al 90%;</p> <p><input type="checkbox"/> nucleo familiare che ha tra i suoi componenti persone destinatarie dei sussidi previsti dalla L.R. 15/1992 e dalla L.R. 20/1997.</p>
QUADRO D Requisiti Economici	<p><input type="checkbox"/> Il proprio nucleo familiare è in possesso di una Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) ai fini ISEE, in corso di validità, da cui risulti un ISEE di importo inferiore o uguale ad € 5.000,00;</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ se nel nucleo è presente un componente di età inferiore ad anni 18, sarà considerato l'ISEE per prestazioni rivolte a minorenni o a famiglie con minorenni; ▪ in assenza di minorenni nel nucleo sarà considerato l'ISEE ordinario; ▪ in presenza di ISEE corrente sarà comunque considerato quest'ultimo; ▪ non si procederà alla valutazione della presente domanda in assenza di un'attestazione ISEE in corso di validità; <p><input type="checkbox"/> nel caso di godimento da parte dei componenti il nucleo familiare, al momento della presentazione della richiesta, di altri trattamenti economici, anche fiscalmente esenti, di natura previdenziale, indennitaria e assistenziale, a qualunque titolo concessi dalla Stato o da altre pubbliche amministrazioni, il valore complessivo dei medesimi trattamenti dovrà essere inferiore a € 800,00, elevati a € 900,00 mensili in caso di presenza nel nucleo</p>

	<p>familiare di persona non autosufficiente, come definita ai fini ISEE e risultante nella DSU;</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> nessun componente il nucleo familiare è in possesso di autoveicoli immatricolati per la prima volta nei 12 mesi antecedenti la richiesta; <input type="checkbox"/> nessun componente il nucleo familiare è in possesso di autoveicoli di cilindrata superiore a 1.300 cc, nonché motoveicoli di cilindrata superiore a 250cc., immatricolati per la prima volta nei tre anni antecedenti la richiesta.
QUADRO E Altri Requisiti	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Nessun componente il nucleo familiare è beneficiario di NASPI o di ASDI (D.Lgs. 22/2015), ovvero di carta acquisiti sperimentale o di altro ammortizzatore sociale con riferimento agli strumenti di sostegno al reddito in caso di disoccupazione volontaria. <input type="checkbox"/> nucleo familiare beneficiario del SIA nazionale; <input type="checkbox"/> nucleo familiare richiedente il SIA nazionale, la cui domanda è stata respinta dall'INPS per mancato raggiungimento del punteggio.
QUADRO F Svolgimento dei progetti personalizzati	<p>Il richiedente, in nome e per conto del proprio nucleo familiare, dichiara di voler aderire al seguente progetto personalizzato di presa in carico che verrà predisposto dal Comune di Residenza.</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Servizio Civico Comunale per uno dei membri del nucleo familiare e obbligatoria partecipazione degli altri componenti a misure "gratuite" di volontariato, servizi per la comunità, partecipazione all'attività delle associazioni sociali e culturali del territorio e, in presenza di minori di anni 18, frequenza di un percorso scolastico o formativo; <input type="checkbox"/> Progetti di Inclusione Attiva; <input type="checkbox"/> Tirocini formativi per uno o più membri del nucleo familiare presso il Comune o presso le aziende del territorio; <input type="checkbox"/> Progetti rivolti alla persone adulte che intendono proseguire gli studi interrotti o iniziare nuovi percorsi di studio anche universitari, in collaborazione con gli istituti scolastici e le università, comprese quelle della terza età.
QUADRO G Sottoscrizione dichiarazione	<p>Io richiedente, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica, 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,</p> <p style="text-align: center;">DICHIARO</p> <p>che quanto espresso nel modulo è vero ed è accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato D.P.R. n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti;</p> <p>Dichiaro, altresì,:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ di aver preso visione delle disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico in oggetto nonché di quanto espressamente previsto dalla L.R. n. 18 del 2 agosto 2016 e dalle Linee Guida approvate con Delibera di G.R. n. 66/22 del 13 dicembre 2016, modificate con Delibera G.R. n. 16/36 del 28 marzo 2017; ▪ di essere consapevole che la presentazione all'Ufficio Protocollo del Comune del modulo incompleto e mancata della documentazione richiesta, comporta l'esclusione dal procedimento; ▪ di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445 del 2000; ▪ la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere; ▪ l'acquisizione delle domande e l'accesso ai benefici potranno essere sospesi in caso di esaurimento delle risorse disponibili.
QUADRO H Allegati	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Certificazione I.S.E.E. di cui al D.P.C.m. n. 159 del 5 dicembre 2013, in corso di validità, completa della Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.); <input type="checkbox"/> Copia del documento di identità in corso di validità; <input type="checkbox"/> Per i cittadini stranieri extracomunitari, copia del titolo di soggiorno che attesti il possesso dei requisiti di cui all'art. 7 dell'Avviso Pubblico; <input type="checkbox"/> Altra eventuale documentazione/certificati: _____

Luogo e data

Firma