

Al Sig. Sindaco

Comune di _____

**Domanda per l'assegnazione
del "Titolo sociale per minori e famiglie in difficoltà" – Anno 2010**

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____

Nome _____

Nato/a a _____ Prov. di _____

Il _____ codice fiscale _____

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare composto così come risulta dall'allegata dichiarazione ISEE è:

▪ **Residente** in Via/piazza _____ n° _____

Comune di _____ Cap _____ Tel. _____;

▪ **Composto da** (indicare tutti i componenti compresi il richiedente e il beneficiario):

Cognome e Nome	Grado di parentela rispetto al beneficiario	Data di nascita	Professione

CHIEDE

l'assegnazione per l'anno 2010 del "Titolo sociale per minori e famiglie in difficoltà"

Rientrando il possibile beneficiario nella fattispecie dei destinatari prevista dai "Criteri per la costituzione e l'utilizzo del Fondo di solidarietà tra i Comuni dell'Ambito - Area minori" per cittadini residenti nei Comuni dell'Ambito di Seriate ovvero (*barrare la casella interessata*):

- Famiglie con presenza dei minori di età inferiore a 3 anni e/o minori affetti da disabilità o gravi patologie.
- Famiglie con presenza di minori di età superiore a 3 anni.
- Famiglie numerose con almeno tre figli di cui almeno uno minore.
- Famiglie numerose con almeno quattro figli di cui almeno uno minore.
- Gestanti in condizioni di fragilità sociale e senza adeguati sostegni parentali.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n°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 in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di essere a conoscenza dei "Criteri per la costituzione e l'utilizzo del Fondo di solidarietà tra i Comuni dell'Ambito - Area minori" e di accettarne i termini e le condizioni;
- Che la situazione economica del proprio nucleo familiare è indicata nell'allegata dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del T.U. 445/2000 ed in relazione alle disposizioni del D.Lgs n°109/98 come modificato dal D.Lgs n°130/2000 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Che il beneficiario ha la residenza anagrafica in uno dei Comuni dell'Ambito di Seriate;
- (*per i cittadini extracomunitari*) Che la persona per la quale si richiede il buono è titolare di carta o di permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno;
- Che il Titolo sociale eventualmente assegnato verrà utilizzato nel rispetto del progetto personalizzato concordato con il servizio sociale del proprio Comune di residenza;
- Di impegnarsi a comunicare al Comune di residenza:
 - Trasferimento della residenza in altro Distretto o in altro Comune dell'Ambito;
 - Decesso del beneficiario;
- Di essere a conoscenza delle seguenti cause di decadenza dal diritto di percepire il buono:
 - Trasferimento della residenza in altro distretto;
 - Non rispetto del progetto concordato con il Servizio sociale, a seguito di valutazione dell'Assistente sociale;
 - Mancata presentazione di copia del permesso di soggiorno o ricevuta di presentazione della richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno, nel caso in cui il buono venga utilizzato per la copertura anche parziale di interventi di assistenza prestati da cittadini extracomunitari;
 - Mancato rinnovo del permesso o carta di soggiorno per i beneficiari extracomunitari;
 - Sottoscrizione di dichiarazioni false e/o inattendibili risultate dai controlli effettuati;

- Di essere a conoscenza che il Comune, ai sensi del D.P.R. 403/98 art. 11, comma 1, potrà procedere ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 403/98 art. 11, comma 3, fatta salva l'attivazione delle necessarie procedure di legge, il beneficio verrà revocato.

Dichiara inoltre di preferire in caso di assegnazione del Titolo sociale, una delle seguenti modalità di pagamento (*barrare la casella interessata*):

- Bonifico Bancario** alle seguenti coordinate (dall'importo del buono verranno detratte le spese relative alla commissione applicata dalla banca):

Intestazione C/C (deve corrispondere al beneficiario del Buono o di altra persona munita di delega sottoscritta dal beneficiario):

Banca _____ Filiale di _____

Coordinate bancarie IBAN – BBAN:

Codice Nazionale (2 lettere)	Check Digit (2 cifre)	CIN (1 lettera)	A.B.I. (5 cifre)	C.A.B. (5 cifre)	NUMERO CONTO

- Assegno circolare** non trasferibile recapitato tramite raccomandata (dall'importo del buono verranno detratte le spese relative alla spedizione della raccomandata con ricevuta di ritorno) intestato al beneficiario o ad altra persona preventivamente delegata per iscritto dal beneficiario (*allegare delega*).
- Ritiro dell'importo in contanti** presso la Tesoreria del Comune di Seriate Banca popolare di Cremona Filiale di Seriate (non sono previsti addebiti di commissioni) da parte del beneficiario o di persona preventivamente delegata per iscritto dal beneficiario (*allegare delega*).

Luogo e data

Firma del richiedente

Allegati obbligatori per la presentazione della domanda a pena di esclusione dal procedimento di assegnazione:

- Dichiarazione sostitutiva unica
- Certificazione ISEE
- Fotocopia della Carta o Permesso di soggiorno di validità non inferiore ad un anno (solo per i cittadini extracomunitari)

In applicazione del D.Lgs. 196 del 30 Giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che:

- 1) I dati richiesti sono necessari a determinare il diritto alla corresponsione del titolo sociale.
- 2) Il rifiuto a fornire i dati richiesti ha come conseguenza l'impossibilità ad accedere alla determinazione del titolo sociale.
- 3) Titolare del trattamento dei dati è il Comune di _____

Il sottoscritto, in relazione a quanto previsto **dal D.Lgs. 196 del 30 Giugno 2003** (Codice in materia di protezione dei dati personali), esprime il proprio consenso alla raccolta ed al trattamento dei dati nella presente dichiarazione riportati, entro i limiti e secondo le finalità previste dalla stessa legge.

Luogo e data

Firma del richiedente

Spazio riservato all'Ufficio ricevente la domanda

DOMANDA N. _____ del Comune di _____

Io sottoscritto/a _____

Attesto

Che è stata presentata dal Sig./ra _____

La documentazione per la domanda per l'erogazione del Titolo sociale per minori e famiglie in difficoltà 2009 a favore di _____

Attesto altresì che:

- La presente domanda è debitamente compilata in tutte le sue parti;
- Sono stati presentati e allegati alla presente domanda gli allegati obbligatori sopra previsti.
- Altro specificare _____

Luogo e data

Timbro dell'ente e Firma dell'addetto