

Ambito Territoriale Sociale di Campobasso

Ufficio del Piano di Zona

Campobasso – Baranello – Busso – Casalciprano – Castelbottaccio – Castellino del Biferno
Castropignano - Duronia – Ferrazzano – Fossalto – Limosano – Lucito – Mirabello Sannitico - Molise
Montagano - Oratino- Petrella Tifernina – Pietracupa – Ripalimosani – Roccapivara – Salcito
San Biase - Sant' Angelo Limosano – Torella del Sannio - Trivento – Vinchiature

Al Comune di residenza

Riservato all'Ufficio

Prot.n. _____

Del _____

Domanda di accesso al beneficio del “Reddito di inclusione sociale attiva” - Regolamento di attuazione dell’art.49 della legge regionale n. 2 del 26/01/2012 “Legge finanziaria regionale 2012”.

Il/La sottoscritto/a richiedente _____

nato/a a _____ prov. _____ il | | | | | | | | | |

residente nel Comune di _____ ()

in Via _____ n. _____ tel. _____

CHIEDE

di poter accedere al beneficio del “Reddito di inclusione sociale attiva” per il proprio nucleo familiare così composto:

N.	Cognome	Nome	Codice fiscale
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

A tal fine, ai sensi degli artt. 46-47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- che ciascun componente del nucleo familiare risiede nel Comune di _____, facente parte dell'Ambito Territoriale Sociale di Campobasso e che il sottoscritto richiedente risiede in detto Comune da almeno ventiquattro (24) mesi dalla data di pubblicazione della legge regionale del 4 maggio 2015, n.9;

- di avere un reddito ISEE anno 2016 (ai sensi del DPCM 5 dicembre 2013, n.159), non superiore ad euro 3.000, riferito all'intero nucleo familiare;

- che nessun componente del nucleo familiare è in possesso di autoveicoli immatricolati nei 12 mesi antecedenti la domanda, ovvero autoveicoli di cilindrata superiore a 1.300 cc, nonché motoveicoli di cilindrata superiore a 250 cc, immatricolati nei tre anni antecedenti la domanda;

- che i componenti del nucleo familiare in condizione lavorativa, hanno dichiarato la propria immediata disponibilità al lavoro al competente Centro per l'Impiego;

- che nessuno dei componenti del nucleo familiare, nell'anno solare 2015, ha beneficiato di sussidi economici erogati dal Comune e/o dall'Ambito Territoriale Sociale di Campobasso, superiori a complessivi a 100 euro medi mensili per l'intero nucleo familiare e per un totale di € 1.200,00, in particolar modo:

- contributi economici erogati dal Comune e/o dall'Ambito Territoriale Sociale di Campobasso;
- patto sociale erogato dal Comune;
- borse lavoro del Comune e/o dell'Ambito Territoriale Sociale e/o regionali;
- contributi economici erogati ai sensi della legge 431/98;
- rimborso libri scolastici;
- contributi economici derivanti dal FNA "Interventi per le persone con disabilità gravissime" ovvero previsti in favore di persone affette da SLA;

-che nessuno dei componenti del nucleo familiare, negli ultimi sei mesi, ha beneficiato di sussidi economici a carattere nazionale (ad es. SIA - Sostegno all'inclusione sociale attiva, Sociale Card etc).

DICHIARA ALTRESI'

- la veridicità delle dichiarazioni contenute nell'allegato 1, da compilare a pena di esclusione, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente modello di domanda ed è riferito al nucleo familiare per cui si propone il beneficio in parola;
- di impegnarsi, a seguito di ammissione al beneficio del "Reddito di inclusione sociale attiva", a dare tempestiva comunicazione all'Ambito Territoriale Sociale di Campobasso, presso la sede sita in Via Cavour n.5, nel caso in cui vengano meno uno o più requisiti sopra dichiarati;
- di essere a conoscenza che l'Ambito Territoriale Sociale di Campobasso, per il tramite dell'Ufficio di Piano, ai sensi del DPR 445/2000, potrà procedere a idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che l'eventuale riscontro di non veridicità di quanto dichiarato comporterà la decadenza dal beneficio ottenuto;
- di essere a conoscenza che l'Ambito Territoriale Sociale di Campobasso, per il tramite dell'Ufficio di Piano e/o dell'assistente sociale, territorialmente competente, si riserva di chiedere in qualsiasi momento ulteriori integrazioni alla presente domanda.

ALLEGA

- **copia del documento di riconoscimento, in corso di validità, di ciascun componente il nucleo familiare;**
- **attestazione ISEE anno 2016 (ai sensi del DPCM 5 dicembre 2013, n.159) o Dichiarazione Sostitutiva Unica;**
- **certificati di iscrizione dei componenti il nucleo familiare al Centro per l'Impiego (per le persone in età lavorativa);**
 - certificazioni attestanti l'invalidità e/o legge 104/92 e/o legge 104/92 art.3 comma 3;
 - provvedimento esecutivo di sfratto o ordinanza di sgombero per morosità incolpevole ai sensi del D.M. Infrastrutture e Trasporti del 14/05714 in corso di validità;
 - certificazione dichiarante l'abitazione in alloggio di emergenza, temporaneamente procurata dai servizi sociali comunali;
 - certificazione o autocertificazione che dichiara la presa in carico ai servizi sociali professionali, da almeno 12 mesi, di uno o più componenti il nucleo familiare.

Luogo e data

Firma del richiedente

Allegato 1

<u>CONDIZIONE ECONOMICA</u> <i>(barrare la casella)</i>
1) Il richiedente dichiara di avere l'ISEE anno 2016 <input type="checkbox"/> pari a 0; <input type="checkbox"/> compreso tra 1 e 2999; <input type="checkbox"/> pari a 3000.
<u>CARICHI FAMILIARI</u> <i>(barrare la casella solo se presente la condizione richiesta)</i>
1) Il richiedente dichiara di avere un nucleo familiare composto da figli minorenni: <input type="checkbox"/> un figlio minorenne; <input type="checkbox"/> due figli minorenni; <input type="checkbox"/> tre figli minorenni o più;
2) Il richiedente dichiara che il nucleo familiare è composto esclusivamente da genitore solo con figli minorenni o maggiorenni e fiscalmente a carico: <input type="checkbox"/> un figlio; <input type="checkbox"/> due figli; <input type="checkbox"/> tre figli o più.
<u>CONDIZIONE LAVORATIVA</u> <i>(barrare la/e casella/e e compilare solo se presenti le condizioni richieste)</i>
1) Il richiedente dichiara che nel nucleo familiare sono presenti: <input type="checkbox"/> componenti disoccupati da non oltre 48 mesi precedenti la richiesta del beneficio; N. componenti _____
<input type="checkbox"/> soggetti disoccupati o inoccupati ultracinquantacinquenni; N. componenti _____
<input type="checkbox"/> inoccupati (non aver mai svolto attività lavorativa, ma disponibile a lavorare ed in cerca di lavoro, con iscrizione al Centro per l'Impiego). N. componenti _____
<u>CONDIZIONE DI DISABILITA'</u> <i>(barrare la/e casella/e e compilare solo se presenti le condizioni richieste)</i>
1) Il richiedente dichiara che per uno o più componenti del nucleo familiare sia stata accertata una delle seguenti condizioni: <input type="checkbox"/> almeno un componente è in possesso della sola certificazione di disabilità ai sensi della Legge 104/92;

N. componenti _____

almeno un componente è in possesso della sola certificazione di disabilità in stato di gravità ai sensi della Legge 104/92, art. 3 comma 3;

N. componenti _____

almeno un componente è beneficiario di indennità o assegno di accompagnamento.

N. componenti _____

DISAGIO ABITATIVO *(barrare la casella solo se presente la condizione richiesta)*

1) Il richiedente dichiara che nessun componente del nucleo familiare risulta titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o altro immobile fruibile e adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare e che pertanto ha ricevuto:

provvedimento esecutivo di sfratto o ordinanza di sgombero per morosità incolpevole ai sensi del D.M. Infrastrutture e Trasporti del 14/05/14, in corso di validità;

abitazione in alloggio di emergenza temporaneamente procurato dai servizi sociali comunali (qualora non fosse stato sottoposto a provvedimento esecutivo di sfratto o ordinanza di sgombero per morosità incolpevole ai sensi del D.M. Infrastrutture e Trasporti del 14/05/14, in corso di validità).

IN CARICO AI SERVIZI *(barrare la casella solo se presente la condizione richiesta)*

1) Il richiedente dichiara che:

uno o più componenti il nucleo familiare è in carico al servizio sociale professionale da almeno 12 mesi.

Informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003

Ai sensi della direttiva comunitaria 95/46/CE e dell'art.13 D.Lgs, italiano n. 196/2003 -- codice in materia di protezione dei dati personali (di seguito denominato solo "codice"), La/Vi informiamo di quanto segue:

1. Finalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali da parte dell'Ambito Territoriale Sociale di Campobasso (di seguito ATS) è finalizzato unicamente alla corretta completa formazione della verifica dei requisiti, con l'osservanza delle disposizioni di legge di cui al beneficio del "Reddito di inclusione sociale attiva", giusta delibera di G.R, n. 31/2013.

2. Modalità di trattamento

I dati verranno trattati in maniera lecita e corretta secondo quanto previsto dalle direttive comunitarie e dal codice. Il trattamento sarà effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, dotati di procedure e sistemi idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza delle informazioni secondo le previsioni di legge in materia. Il trattamento è svolto direttamente dall'ATS del titolare responsabile e dai soggetti da esso indicati.

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati personali comuni, sensibili e giudiziari è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1. L'eventuale rifiuto di conferirei dati comporta l'esclusione al Servizio in parola.

4. Comunicazione dei dati

I dati personali possono essere comunicati solo all'interno dei Comuni facenti parte dell'ATS o da altri Enti che ne facciano richiesta per le medesime finalità. I dati personali non sono soggetti a diffusione se non nei limiti di quanto previsto al precedente punto 1. I dati personali potranno inoltre essere comunicati al fine di adempiere obblighi di legge ovvero per rispondere a richieste da parte di forze dell'ordine, autorità amministrativa e giudiziaria sia dello Stato italiano sia dello Stato di provenienza dell'interessato.

5. Diritti dell'interessato

In relazione al presente trattamento di dati personali, ai sensi dell'art. 7 del Codice:

1. l'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, del responsabile e del rappresentante designato ai sensi dell'art.5, comma 2; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rileva impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4.L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorchè pertinenti allo scopo della raccolta.

5.Il titolare responsabile del trattamento dei dati personali è il Direttore dell'Ufficio di Piano, via Cavour n.5, 86100 Campobasso.

6.Per esercitare i diritti previsti dal presente articolo e dal codice l'interessato dovrà rivolgere richiesta scritta indirizzata al titolare responsabile del trattamento.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa di cui sopra ed ai sensi della disciplina normativa in materia di trattamento dei dati personali

Acconsento

al trattamento per le finalità descritte al punto 1 dell'informativa
alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicati al punto 4 dell'informativa
al trasferimento dei dati all'estero come indicato al punto 5 dell'informativa.

Nome e cognome del richiedente

.....