

**OGGETTO: RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLE MISURE DI CONTRASTO ALLA  
POVERTA' ANNO 2011**

**LINEA DI INTERVENTO N. 1**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_, residente  
a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono  
\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

Titolo di studio e/o qualifica Professionale posseduta

**Chiede**

**di essere ammesso alla Linea di intervento n. 1 a favore di persone in condizioni di accertata povertà** (può essere accolta solo una domanda per lo stesso nucleo familiare)

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 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 e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici, **dichiara:**

di avere la residenza presso il Comune di \_\_\_\_\_  
ovvero

di uno Stato aderente all'Unione Europea, in possesso di regolare carta di soggiorno o permesso di soggiorno e residente da almeno due anni di residenza stabile nel Comune di \_\_\_\_\_

- Che la propria famiglia anagrafica risulta così composta:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela

che, nell'anno 2011, non ha percepito redditi esenti IRPEF;

che il proprio nucleo familiare ha percepito nell'anno 2011 i seguenti redditi esenti IRPEF:

NATURA DEL REDDITO	EURO
--------------------	------

Pensione di Invalidità civile, cecità sordomutismo	
Indennità di accompagnamento	
Pensione sociale o assegno sociale	
Servizio Civico comunale	
Rendita INAIL per invalidità permanente o decesso	
Pensione di guerra o reversibilità di guerra	
Borsa di studio Universitaria o per frequenza corsi o attività di ricerca post lauream	
Altre entrate a qualsiasi titolo percepite	

**Reddito mensile di tutti i componenti del nucleo familiare - anno 2012**

Cognome e Nome	Attività lavorativa	reddito	Inizio attività

**Dichiara inoltre:**

(barrare la casella che interessa)

- di essere disoccupato dal \_\_\_\_\_
- di essere idoneo a svolgere attività di pubblica utilità
- di comunicare tempestivamente ogni variazione della mutata composizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio;
- di essere a conoscenza del fatto che l'amministrazione comunale, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese
- di essere in possesso di n. \_\_\_\_\_ autoveicol\_ di cilindrata minimo 1600 immatricolata da meno di tre anni.
- che il nucleo familiare possiede oltre l'abitazione principale n. \_\_\_\_immobil\_ ad uso abitativo
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_componenti che risultano titolari di aziende, proprietari di capi di bestiame (oltre 200 capi), ditte, esercizi commerciali, specificare: \_\_\_\_\_
- di beneficiare/di avere beneficiato del Programma Contrasto Povertà estreme 4°annualità – fondi 2010 ovvero
- di non beneficiare/di non avere beneficiato del Programma Contrasto Povertà estreme 4°annualità – fondi 2010

**Allega:**

- dichiarazione ISEE 2011;
- copia di documento d'identità in corso di validità;
- copia permesso di soggiorno o carta di soggiorno (eventuale);
- ogni altra documentazione utile a comprovare particolari condizioni di disagio (separazione – detenzione - patologie - handicap ecc..)

**Il sottoscritto nel caso di ammissione alla graduatoria si impegna a presentare all'Amministrazione Comunale il certificato medico di idoneità allo svolgimento di forme di pubblica utilità.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

I dati conferiti verranno utilizzati esclusivamente per il programma regionale “Azioni di contrasto alle povertà” con modalità anche informatizzate o telematiche a ciò strettamente funzionali dal titolare del trattamento.