



COMUNE DI TADASUNI

PROVINCIA DI ORISTANO

SETTORE SERVIZI SOCIALI, CULTURA, STUDIO E SPORT

BANDO CONTRASTO DELLE POVERTÀ ESTREME – RIMBORSI EQUITALIA

In esecuzione della deliberazione di G.C. n°48 del 03.08.2011 e della propria determinazione n°160 del 05.08.2011, si comunica che nell'anno 2011 viene attivato un programma di Contrasto delle Povertà estreme per la concessione di rimborso per il pagamento di cartelle **"Equitalia"** relative a procedimenti già avviati in termini sanzionatori e per costi sostenuti per servizi essenziali quali canoni di locazione, energia elettrica, RSU, acqua potabile, gas.

Possono presentare richiesta i cittadini che siano in possesso, inoltre, dei seguenti requisiti:

- residenti nel Comune di Tadasuni;
- età non inferiore agli anni 18;
- privi di reddito o con reddito insufficiente, come previsto dall'art. 33 comma 2 della LR 23/2005, determinato in base ad un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE – D.Lgs n°109/1998), comprensivo dei redditi esenti IRPEF, riferito all'anno 2010, o ancora in corso di validità se riferita all'anno precedente così definito;

AMPIZZA FAMIGLIA	SOGLIA DI POVERTÀ ISEE
1 componente	7.197,00
2 componenti	7.640,00
3 componenti	7.820,00
4 componenti	7.948,00
5 componenti	7.997,00
6 componenti	8.097,00
7 o più componenti	8.109,00

I cittadini e le loro famiglie che vogliono accedere agli interventi economici di cui sopra, possono presentare domanda al Comune di Tadasuni, utilizzando l'apposito modulo predisposto dal Comune, dal **05.08.2011** al **29.08.2011**.

I moduli per le domande di accesso sono disponibili presso l'ufficio del Servizio Sociale del Comune e scaricabili dal sito Internet del comune, www.comune.tadasuni.or.it.

Le domande dovranno essere consegnate all'Ufficio protocollo del Comune di Tadasuni, corredate da tutta la documentazione richiesta.

Verrà elaborata una graduatoria tenendo conto dei seguenti punteggi:

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE	PUNTEGGIO
Nucleo monogenitoriale con figli minori a carico <ul style="list-style-type: none">• con figli minori a carico• con figli di età non superiore a 25 anni a carico	3 + 1 punto per ciascun minore a carico + 0,50 punto per ciascun figlio a carico
Persone che vivono sole <ul style="list-style-type: none">• senza nessun reddito• con reddito	1 0,50
Nucleo familiare con 4 minori a carico	4
Nucleo familiare con figli minori a carico	2
Ulteriori punti per ciascun minore a carico (oltre il primo)	0,50
Nucleo familiare con 6 o più componenti	5
Nucleo familiare in cui è presente un familiare non autosufficiente: familiare con più di 75 anni possesso di certificazione di invalidità superiore al 74% possesso di certificazione di handicap grave (L. 104/92, art. 3, comma 3)	0,50 1 1,50

Attribuzione punteggio per ISEE

ISEE	PUNTI
ISEE da 0 a 500	4
ISEE da 501 a 1.500,00	3
ISEE da 1.500,01 a 3.000,00	2
ISEE da 3.000,01 a 4.500,00	1
ISEE da 4.500,00 a 5.500,00	0,50

Sono esclusi dal programma tutti coloro:

- il cui Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) superi i limiti previsti nella tabella di cui sopra, comprensivo dei redditi esenti IRPEF;
- che rifiutino di essere inseriti nel Programma personalizzato previsto.

L'Amministrazione Comunale, attraverso gli Organi competenti, effettuerà controlli a campione diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, sia sulla situazione economica che su quella familiare e che, in caso di dichiarazioni mendaci o omissioni di dichiarazioni, procederà a norma di legge.

Si rimanda, inoltre, a quanto contenuto nel Regolamento regionale (delibera 20/8 del 26.04.2011).

Tadasuni, 05.08.2011

FRO. N° 1897

LA RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Antonella Deiana



A. Deiana

AL RESPONSABILE DEI SERVIZI SOCIALI
COMUNE DI TADASUNI

Oggetto: Richiesta inserimento nel programma “Azioni a contrasto della povertà – annualità 2011 – Linea di Intervento 2. Rimborsi Equitalia”.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____
il _____ e residente in Tadasuni in via
n. _____
tel. _____, cell. _____ codice
fiscale _____

C H I E D E

Di poter essere inserito/a nel programma “Azioni di contrasto alla povertà – annualità 2011 – così come previsto nella Deliberazione della G.R. n. 20/08 del 26.04.2011 e dai Criteri definiti dalla con deliberazione G.C. n. ___ del 03.08.2011, per il seguente motivo:

Concessione di rimborsi per il pagamento di cartelle **“Equitalia”** relativi a procedimenti già avviati in termini sanzionatori e relativi a costi sostenuti per servizi essenziali (energia elettrica, RSU, acqua potabile, gas).

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000, 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 consapevoli di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo DPR 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici, dichiara:

che il proprio nucleo familiare (*) è così costituito:

	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Professione	Grado di parentela
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

* per nucleo familiare deve intendersi quello risultante dallo stato di famiglia.

di non aver percepito nell'anno 2010 redditi esenti IRPEF;

che il proprio nucleo familiare ha percepito nell'anno 2010 i seguenti redditi esenti IRPEF:

NATURA DEL REDDITO	EURO
Pensione di invalidità civile, cecità, sordomutismo	
Indennità di accompagnamento	
Pensione sociale o assegno sociale	
Rendita INAIL per invalidità permanente o morte	
Pensione di guerra o reversibilità di guerra	
Borsa di studio universitaria o per frequenza corsi o attività di ricerca post laurea	
Altre entrate a qualsiasi titolo percepite (es. assegno di maternità, assegno nucleo familiare, contributi Ras LL.RR. n. 20/97, n. 11/85, n. 9/04, n. 27/83, premi in agricoltura e compensazioni al reddito ecc.. o altro specificare	

di impegnarsi a presentare i documenti comprovanti le spese effettivamente sostenute (ricevute di versamento c.c.p., fatture, bonifici, ecc.), corredate da una dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante i costi sostenuti per voci di spesa;

di comunicare tempestivamente ogni variazione della mutata composizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio;

di non godere di altri benefici per lo stesso motivo,

di godere dei seguenti benefici: _____
(es. SGATE, ORE PREZIOSE ecc...);

di essere consapevole del fatto che l'Amministrazione comunale, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;

Allega:

- dichiarazione ISEE in corso di validità;
- copia di documento d'identità in corso di validità;
- copia del codice fiscale;
- copia cartella Equitalia;
- fotocopia di eventuale verbale di invalidità civile;
- decreto Tribunale (di separazione, affidamento, custodia cautelare ecc...);
- altro: _____

Il richiedente, si impegna, a segnalare al Comune, non oltre 30 gg. dal suo verificarsi, eventuali variazioni di quanto sopra dichiarato.

Data _____

(Firma)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.Lgs. 196/2003
(Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati acquisiti con la presente domanda saranno trattati e conservati dall'Amministrazione comunale di Tadasuni nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata.

La raccolta è obbligatoria per la fase istruttoria del presente procedimento; in assenza di essi il provvedimento finale non potrà essere emanato. Inoltre i dati raccolti con la presente istanza potranno essere comunicati ad altra Pubblica Amministrazione individuata dalla legge.

L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. 196/2003 di cui si allega il testo.

Il titolare dei dati è il Sindaco, legale rappresentante del comune di Tadasuni. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Servizio sociale, Cultura, Studio e Sport.

Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi al Responsabile del Servizio.

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art.13 del D. Lgs. 196/2003 in relazione ai dati contenuti nei documenti allegati.

Art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) – D.Lgs. 196/2003

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, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 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 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 rivela impossibile o comporta un impiego di meri manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Tadasuni, _____

_____ firma del dichiarante