

AI DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N.52-MARSALA-PETROSINO
VIA FALCONE,5
MARSALA


<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"><i>Spazio riservato all'ufficio</i></div> <i>Prot.</i> _____ <i>del</i> _____	DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N.52- MARSALA-PETROSINO VIA FALCONE,5 <u>MARSALA</u>	ESENTE DA BOLLO
--	---	-----------------

AL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N.52-MARSALA-PETROSINO
PRESSO IL COMUNE DI PETROSINO
VIA X LUGLIO
PETROSINO

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"><i>Spazio riservato all'ufficio</i></div> <i>Prot.</i> _____ <i>del</i> _____	DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N.52- MARSALA-PETROSINO <u>COMUNE DI PETROSINO</u> VIA X LUGLIO	ESENTE DA BOLLO
--	--	-----------------

**OGGETTO: RICHIESTA DEL "SERVIZIO A BRACCIA APERTE" PROGETTO DEL PIANO DI ZONA n.52-MARSA-
PETROSINO 2^a ANNUALITA' ANNO 2013//2015- AVVIO DEL SEVIZIO ANNO 2017/2018-**

Il/la sottoscritto/a	
nato/a a il/...../..... Codice Fiscale	
<input type="checkbox"/> residente a Marsala (Provincia) C.A.P. Via	
<input type="checkbox"/> residente a Petrosino (Provincia) C.A.P. Via	
.....	
.....	n. Telefono
...../..... Fax/.....	
e-mail.....	
Eventuale altro domicilio (se diverso dalla residenza)	
Comune (Provincia) C.A.P.	
Via n. Telefono/.....	



(Da compilare a cura del presentatore solo se diverso dal richiedente)

Presentata da

(Cognome e Nome)

☒ nella qualità di incaricato dal richiedente

con sede in Via n°

Telefono/..... Fax/..... e-mail

CHIEDE

Per la sotto indicata motivazione contrassegnata, di essere ammesso al servizio "A Braccia Aperte" per l'ottenimento del servizio, tramite voucher nel rispetto del progetto del P.d.Zona del Distretto SS.52- Marsala-Petrosuno

Motivazione:

(segnare con una crocetta la caselle corrispondente alla propria situazione personale e/o familiare)

- ☐ nucleo familiare
- ☐ Famiglia mono genitoriale, con figlio primogenito minorenni ove non sussista, convivenza di fatto e/o con altri familiare
- ☐ Persona maggiorenne anagraficamente sola/o
- Per il nucleo monogenitoriale, l'istante oltre a contrassegnare l'apposito riquadro nel modulo di domanda deve allegare, in caso di divorzio o separazione, idonea certificazione. (copia sentenza omologata, non farà fede l'autocertificazione)

COMUNICA

- ☐ CHE il Nucleo familiare o soggetto residente nel Comune di Marsala non ha usufruito del Servizio "A Braccia Aperte" nel corso dell'anno 2016/2017, 1^a annualità dell'azione progettuale del P.d.Z.2013/2015
- ☐ CHE il Nucleo familiare o soggetto residente nel Comune di Petrosino non ha usufruito del Servizio "Assegno Civico" nel corso dell'anno 2016/2017, 1^a annualità dell'azione progettuale del P.d.Z.2013/2015
- ☐ La Precarietà abitativa
- L'istante, per la fattispecie, oltre che contrassegnare l'apposito riquadro deve allegare, copia dell'atto di notifica, di data anteriore alla pubblicazione dell'avviso con scadenza il 28 Aprile 2017

A TALE SCOPO DICHIARA

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28/12/2000, N. 445, CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ PENALI CUI PUÒ ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI (ART. 76 D.P.R. 28/12/2000 N. 445)

Di essere a conoscenza dei requisiti di ammissione e di esclusione indicati nell'avviso pubblico "Progetto A Braccia Aperte", con scadenza il 28 Aprile 2017

DI IMPEGNARSI A:

- ☐ COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE AL PERSONALE TECNICO E/O AMMINISTRATIVO DELL'UFFICIO PIANO DEL DISTRETTO IN VIA FALCONE,5 QUALSIASI VARIAZIONE CHE COMPORTI LA MODIFICA DEI REQUISITI DI ACCESSO O DEL MANTENIMENTO DEL BENEFICIO GIÀ CONCESSO.

DICHIARA**CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE SI COMPONE COME APPRESSO:**

Dichiarante	Nome e Cognome	Luogo e Data di nascita	Stato civile

ALTRI CONVIVENTI

	Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Stato civile

(segnare con una crocetta le caselle corrispondenti alla propria situazione individuale/familiare e reddituale/patrimoniale):

- ☐ di essere cittadino italiano e di essere residente nel Comune di Marsala dal _____;
- ☐ di essere cittadino italiano e di essere residente nel Comune di Petrosino dal _____;
- ☐ di essere in possesso del permesso di soggiorno ed essere residente nel Comune di Marsala dal _____
- ☐ di essere in possesso del permesso di soggiorno ed essere residente nel Comune di Petrosino dal _____



- ☐ di essere in stato di disoccupazione e che tutti i componenti maggiorenni risultano disoccupati
- ☐ di non essere stato ammesso nel corso dell'ultimo mese dell'anno 2016 al Contributo economico continuativo e di non essere stato ammesso al Servizio Civico nell'anno 2017 a valere dell'Avviso Pubblico del Comune di Marsala anno 2016, ed ogni altra forma di assistenza economica prevista nel Regolamento del Comune di Marsala e del Comune di Petrosino ad eccezione del Contributo economico per l'accompagnamento di soggetti diversamente abili ai centri di riabilitazione, Contributo acquisti farmaci, Contributo economico straordinario e Bonus Socio-Sanitario.
- ☐ di non essere stato ammesso alla data di scadenza del presente avviso al beneficio di altre prestazioni economiche e servizi erogati dal Distretto socio-sanitario n. 52 Marsala – Petrosino.
- ☐ non avere beneficiato alla data di scadenza del presente avviso, al beneficio del Progetto SIA - Sostegno Inclusione Attiva.
- ☐ Di non avere figli minori ospiti in Comunità alloggio in regime residenziale

DICHIARA ALTRESI'

- ☐ di avere beneficiato del servizio "A Braccia Aperte" che avrà termine il 30 Aprile 2017 in quanto residente nel Comune di Marsala;
- ☐ di avere beneficiato del "Servizio Assegno Civico" anno 2016/2017 del Piano di Zona 2013/2015 in quanto residente nel Comune di Petrosino;
- ☐ **di essere consapevole che il servizio ha la finalità di sostenere cittadini, in situazione di grave disagio economico con l'indicatore ISEE equivalente a zero afferente a tutti i componenti del nucleo familiare anagrafico**

ALLEGA

i seguenti documenti (segnare con una crocetta la casella corrispondente alla propria situazione personale)

- ☐ fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- ☐ fotocopia del codice fiscale;
- ☐ Modello ISEE in corso di validità, ovvero DSU rilasciato dal Patronato, entro i termini di scadenza dell'avviso, con l'indicatore ISEE **equivalente a zero afferente a tutti i componenti del nucleo familiare anagrafico.**
Nella fattispecie il cittadino che temporaneamente avrà allegato all'istanza il DSU, deve necessariamente presentare entro 20 giorni dalla data di scadenza del presente avviso, il modello ISEE per potere essere incluso in graduatoria.
- ☐ Per gli immigrati, regolare permesso di soggiorno, in corso di validità, ovvero la dimostrazione, con idonea certificazione, della richiesta di rinnovo alle autorità competenti.

DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE:

- i requisiti di ammissione al Servizio, pena la non ammissibilità al servizio stesso, devono essere posseduti alla data di scadenza dell'Avviso e devono permanere per tutto il periodo fino alla conclusione del servizio;
- la perdita, anche di uno solo dei requisiti, comporta l'esclusione dal beneficio o la riduzione dei mesi di assegnazione del servizio ed erogazione del contributo, a partire dalla data della perdita del requisito stesso;
- qualora uno dei requisiti si modifichi nel periodo intercorrente tra la presentazione dell'istanza e l'assegnazione del servizio/contributo, il dichiarante deve comunicarlo per iscritto;
- i voucher per l'acquisto di beni di prima necessità spendibile presso il Supermercato di Marsala che risulta accreditato con questo Distretto potranno essere erogati ai cittadini residenti a Marsala o

Petrosino nel rispetto della posizione posseduta in graduatoria, in alternativa ed in sostituzione di altre prestazioni economiche dei Comuni del Distretto o servizi del P.d.Z. o prestazioni economiche erogate dal Distretto socio-sanitario n. 52 Marsala – Petrosino, e del beneficio economico del Sostegno Inclusione Attiva(SIA) fatta salva il Contributo economico per l'accompagnamento di soggetti diversamente abili ai centri di riabilitazione, Contributo acquisti farmaci, Contributo economico straordinario e Bonus Socio-Sanitario.

DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE SARANNO MOTIVI DI ESCLUSIONE O REVOCA

- Mancata presentazione del modello ISEE entro 20 giorni dalla data di scadenza del presente avviso se temporaneamente avrà allegato all'istanza il DSU;
- Accertamenti d'ufficio difforni all'autodichiarazione presentata
- Di essere stato ammesso nel corso del periodo del servizio ad altre prestazioni economiche dei Comuni del Distretto o servizi del P.d.Z. o prestazioni economiche erogate dal Distretto socio-sanitario n. 52 Marsala – Petrosino, ad eccezione del Contributo economico per l'accompagnamento di soggetti diversamente abili ai centri di riabilitazione, Contributo acquisti farmaci, Contributo economico straordinario e Bonus Socio-Sanitario
- Di fruire del beneficio del Progetto SIA - Sostegno Inclusione Attiva, a seguito anche di accertamenti d'ufficio
- Di avere minori ospiti in Comunità Alloggio

DI ESSERE A CONOSCENZA

- CHE non sarà motivo di esclusione per i cittadini nel Comune di Petrosino avere beneficiato nel corso dell'anno 2016/2017 del "SERVIZIO ASSEGNO CIVICO" del P.d.Z.2013/2015;
- CHE non sarà motivo di esclusione per i cittadini residenti nel Comune di Marsala avere beneficiato nel corso dell'anno 2016/2017 del Servizio "A BRACCIA APERTE" del P.d.Z.2013/2015

CHE l'ufficio ricorrerà al riesame delle istanze escluse, solo su richiesta dell'istante avanzata entro 10 giorni dalla data di pubblicazione della graduatoria, esclusivamente per i seguenti elementi:

- 1) mancata sottoscrizione della domanda;
- 2) mancata presentazione, in allegato alla domanda, della copia di un documento di riconoscimento in corso di validità su presentazione antecedente di un documento scaduto.

-CHE LA PRESENTE ISTANZA E TUTTI I DOCUMENTI INDICATI NELL'AVVISO PUBBLICO DOVRANNO ESSERE PRESENTATI ENTRO IL 28 APRILE 2017 DATA DI SCADENZA INDICATA NELL'AVVISO PUBBLICO IN MANCANZA DI CIO' L'ISTANZA SARÀ DEFINITIVAMENTE ARCHIVIATA D'UFFICIO

- PER QUALSIASIA SI INFORMAZIONI RIVOLGERSI

in via G. Falcone n.5- Marsala nei giorni di :

Mercoledì / Venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00 –Martedì e Giovedì dalle 15,00 alle 17,00 Tel.0923/993.111/701-
Sig.ra Vincenza Cincotta

IL PRESENTE MODULO DI DOMANDA RISULTA PUBBLICATO AL SEGUENTE SITO DEL COMUNE DI MARSALA INTERNET: www.comune.marsala.tp.it

Marsala li,

FIRMA _____



TUTELA DELLE PERSONE E DI ALTRI SOGGETTI AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n° 196 del 30 giugno 2003 si informa che i dati personali forniti a codesto Distretto S.S.n.52-Marsala-Petrosino nell'ambito del procedimento cui è inserita la presente istanza, saranno oggetto di trattamento, svolto con o senza l'ausilio di sistemi informatici, nel pieno rispetto della normativa vigente. Di tale trattamento è titolare il Comune di Marsala ed il Comune di Petrosino. I dati saranno resi disponibili a terzi, nei limiti e nelle modalità previsti dalla normativa vigente.

MARSALA LI, _

FIRMA _____

