



Città di Marsala

Medaglia d'oro al Valore Civile

Al Signor Sindaco

Al Responsabile dell'Istruttoria

Ufficio Solidarietà Sociale

Via Verdi,20/D Marsala

Prot. n° _____ del _____ Pratica n. _____

Oggetto: Richiesta del Servizio di Assistenza Economica “ Buoni Sociali”

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’

Il sottoscritto/a _____ nato a a _____

Il _____ Stato Civile _____ N° Figli _____

Residente in _____ dal _____

Via /C.da _____ Tel. _____

Attività lavorativa _____ Titolo di Studio _____

Attività lavorativa del coniuge _____ Titolo di studio _____

Tipologia di servizio richiesto:

- ☐ Buono Sociale Temporaneo
- ☐ Buono Sociale Continuativo 4 □ e 12□
- ☐ Buono Sociale o Contributo Economico Straordinario
- ☐ Buono Sanitario per Assistenza Farmaceutica
- ☐ Buono Sociale per Gestanti Nubili o in favore di un figlio riconosciuto da un solo genitore
- ☐ Buono Sociale in favore di minori orfani

Motivazione:

.....
.....

.....
.....
.....

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

NUCLEO FAMILIARE

	Nome e Cognome	Data di nascita	Stato civile	Scolariz.	Prof.	Reddito posseduto
IS						
MG						
FG						
FG						
FG						

ALTRI COMPONENTI CONVIVENTI

FIRMA

DICHIARA ALTRESI'

- ☐ Di essere cittadino italiano e di essere residente nel Comune di Marsala dal_____
- ☐ Di essere in possesso del permesso di soggiorno e di essere residente nel Comune di Marsala dal_____
- ☐ Di godere di altri contributi e/o prestazioni erogati da questa amministrazione.
Indicare quali : _____
- o da altre amministrazioni ☐ Indicare quali : _____
- ☐ Di essere stato ammesso al beneficio del contributo economico nell'anno _____
Indicare la tipologia del contributo concesso: _____ (temporaneo, Continuativo, Straordinario ecc.)
- ☐ Di essere disoccupato dal _____
- ☐ Di essere titolare di redditi di proprietà o di altri redditi reali
- ☐ Di essere titolare di partita IVA
- ☐ Che i componenti del nucleo familiare conviventi sono titolari di partita IVA
- ☐ Di essere titolare di licenze commerciali (forma fissa o ambulante)
- ☐ Che i componenti del nucleo familiare conviventi sono, titolari di licenze commerciali o artigiani (sia in forma fissa che ambulante)
- ☐ Di essere proprietario di abitazione sita in _____ Via/ C.da...
e di altri beni immobili. ☐ Indicare quali: _____
- ☐ Che i componenti del nucleo familiare convivente sono proprietari di abitazioni _____
- ☐ Di godere del seguente reddito mensile euro: _____
- ☐ Che i componenti del nucleo familiare convivente godono del seguente reddito. Indicare per ciascun componente familiare convivente il reddito mensile euro: _____

-
- ☐ Che nel corso del corrente anno -----si è verificata una situazione familiare e personale che ha ridotto le risorse economiche del proprio nucleo familiare
Indicare la motivazione _____
- ☐ Di godere della pensione di invalidità e/o indennità di accompagnamento che ammonta a €----- mensile
- ☐ Di essere in possesso del certificato incollocabilità rilasciato dalla Commissione medico legale dell'ASL ai sensi della Legge n.68 del 1999
- ☐ Che il componente del nucleo familiare _____ è in possesso della pensione di invalidità e/o indennità di accompagnamento che ammonta a Euro _____ mensile
- ☐ Di godere della pensione _____ .dal _____
- ☐ Di trovarsi in stato di separazione legale dal:
- ☐ Di essere gestante nubile dal _____
- ☐ Di essere genitore solo(ragazza madre o ragazzo padre) dal _____
- .Indicare le generalità del primo figlio :
- ☐ Di essere convivente con: _____
- Indicare il grado di parentela _____

- ☐ Che il proprio coniuge è in stato di detenzione dal _____
- ☐ Di essere ex soggetto detenuto dal _____
- ☐ Di essere in stato di vedovanza dal _____ e di percepire la pensione _____ pari a Euro mensile _____
- .Indicare le generalità del primo figlio : _____
- ☐ Di essere stato nominato tutore del minore: _____ dal _____
- ☐ Che i parenti obbligati per legge ai sensi dell'art.n.433 C.C. non sono nelle condizioni economiche di assicurare gli alimenti.
- ☐ Altro: _____
-

DICHIARA ALTRESI':

di aver essere aver preso visione dei requisiti di ammissione previsti nel Regolamento Comunale "Servizio di Assistenza Economica" approvato dal Consiglio Comunale con provvedimento n. 34 del 7 Maggio 2008.

-di essere a conoscenza che sono esclusi dal Servizio di Assistenza Economica i cittadini che:

1. producono un reddito personale e familiare al di sopra del minimo vitale ;
2. non sono residenti da almeno un anno nel Comune di Marsala ;
3. non sono in possesso di permesso di soggiorno e che non sono residenti da almeno un anno nel Comune di Marsala
4. alla seconda convocazione notificata dall'Assistente Sociale non si presentano al colloquio funzionale all'istruttoria dell'istanza.
5. risulta occupato
6. non hanno allegato al modulo della richiesta la documentazione indicata per ciascuna tipologia di servizio :

Buono Sociale Temporaneo

Buono Sociale Continuativo

Buono Sociale o Contributo Economico Straordinario

Buono Sanitario per Assistenza Farmaceutica

Buono Sociale per Gestanti Nubili o in favore di un figlio riconosciuto da un solo genitore

Buono Sociale in favore di minori orfani

-di essere consapevole che:

i soggetti, che abbiano indebitamente riscosso i contributi, a seguito di dichiarazioni mendaci o a seguito di mancata comunicazione della perdita dei requisiti che hanno consentito l'accesso al servizio , sono tenuti a rimborsare, con effetto immediato, le somme indebitamente introitate.

- in caso di mancato introito delle somme indebitamente riscosse il soggetto richiedente e tutti i componenti del nucleo familiare convivente , non potranno accedere, l'anno successivo, ad alcun servizio economico previsto nel regolamento comunale

-avverso i soggetti che, in presenza di accertata indebita erogazione dei contributi, non provvedano, dopo la contestazione, alla restituzione delle somme in forma volontaria, si procederà ad inoltrare denuncia alla competente Autorità Giudiziaria.

-il buono sociale concesso deve essere utilizzato esclusivamente dal beneficiario e speso presso Ditte

/Esercizi commerciali autorizzati dall'Amministrazione Comunale.

di essere a conoscenza che:

-l'amministrazione Comunale, determinerà per ciascun servizio di assistenza economica gli Enti territoriali da coinvolgere nello svolgimento dei controlli amministrativi finalizzati all'accertamento della rispondenza di quanto autocertificato e prodotto nell'ambito dell'istanza;
-per i buoni sociali temporanei e continuativo 4 e 12 mesi ai fini dei controlli di cui sopra si procederà al sorteggio di un campione pari al 30 % del totale delle istanze presentate.
-per gli altri buoni sociali ogni semestre si procederà al sorteggio di un campione pari al 15% delle istanze ammesse al beneficio.

Il sottoscritto si impegna a comunicare immediatamente al personale tecnico e amministrativo dell'Ufficio di Servizio Sociale qualsiasi variazione che comporti la modifica dei requisiti di accesso o il mantenimento del beneficio già concesso.

La dichiarazione viene resa dal sottoscritto consapevole delle sanzioni penali previsti dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni.

FIRMA _____

Marsala _____

Si allegano alla presente istanza i seguenti documenti:

- 1) fotocopia del documento d'identità
- 2) modello ISEE
- 3) copia del codice fiscale
- 4) preventivo di spesa (vitto e alloggio) per la richiesta del Contributo straordinario rilasciato da una Agenzia di Viaggio autorizzata da questa Amministrazione.

Altro:

1).....

2).....

3).....

(allegare la documentazione indicata nel regolamento per la tipologia del servizio richiesto: certificato medico, etc.)

FIRMA _____

.....

A seguito di convocazione, in data _____ si conferma quanto precedentemente dichiarato nella presente istanza

FIRMA del dichiarante

ASSISTENTE SOCIALE

(Dott.ssa _____)

Marsala _____