

<p><b>Settore Servizi alla Persona</b> AREA SERVIZI SOCIALI</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px;"><i>Spazio riservato all'ufficio</i></p> <p>Prot. _____ del _____</p>	 <b>Città di Marsala</b> <small>Medaglia d'oro al Valore Civile</small>	<b>ESENTE DA BOLLO</b>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------

**AL COMUNE DI MARSALA**  
**SETTORE SERVIZI ALLA PERSONE**  
**AREA ORGANIZZATIVA SERVIZI SOCIALI**  
**VIA FALCONE,5**  
**MARSALA**

**OGGETTO: RICHIEDSTA DEL “SERVIZIO DI ASSISTENZA ECONOMICA CONTINUATIVA**

Il/lasottoscritto/a	
.....	
nato/a	a ..... il ...../...../..... Codice Fiscale .....
e residente a Marsala dal..... (Provincia ..... ) C.A.P. ....	
Via .....	n. ....
..... Telefono ...../.....	
e-mail.....	

<b>Eventuale altro domicilio</b> (se diverso dalla residenza)	
Comune ..... ( Provincia ..... ) C.A.P. ....	
Via ..... n. .... Telefono ...../.....	

<b>(Da compilare a cura del presentatore solo se diverso dal richiedente)</b>	
Presentata da .....	
(Cognome e Nome )	
<input type="checkbox"/> 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 di Assistenza Economica Continuativa nel rispetto delle prescrizioni indicate nel regolamento e nelle disposizioni emanate dall'A.C.

## Motivazione:

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

- o Famiglia mono genitoriale, come indicato all'art.6 del Regolamento comunale con figlio primogenito a carico di età compresa fra i 0 e 6 anni
- o Persona maggiorenne anagraficamente sola non collocabile al lavoro (Invalidità Civile 100%)
- o Persona sola maggiorenne con stato di detenzione del coniuge con figlio primogenito a carico di età compresa fra i 0 e 6 anni

alla data di presentazione della presente istanza

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

- ☐ coniuge detenuto
- ☐ coniuge agli arresti domiciliari dalle ore 8,00 alle ore 20,00

## 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 nel Regolamento Comunale approvato dal Consiglio Comunale con Delibera n°106 del 015/04/2015 e della Direttiva prot. n 102132 del 26/10/2017 . per l'emissione dell'Avviso pubblico anno 2017.**

## Di impegnarsi a:

**-comunicare tempestivamente al personale tecnico e/o amministrativo dell'Ufficio Solidarietà Sociale qualsiasi variazione che comporti la modifica dei requisiti di accesso o del mantenimento del beneficio già concesso.**

## CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE SI COMPONE COME APPRESSO:

[illegible]

## ALTRI CONVIVENTI

	Nome e Cognome	Luogo e Data di nascita	Stato civile

### DICHIARA ALTRESI'

(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 in possesso del permesso di soggiorno ed essere residente nel Comune di Marsala dal \_\_\_\_\_
- ☐ di non godere di altri contributi e/o prestazioni erogate da questa amministrazione anno 2017- escluse quelle di cui alla direttiva n° 102132 del 26/08/2017 dell'avviso pubblico 2017 ( indicare la tipologia del contributo)-----  
-----
- ☐ di essere convivente con \_\_\_\_\_;  
(indicare le generalità e/o il grado di parentela) \_\_\_\_\_;
- ☐ di essere solo con attestazione di non collocabilità lavorativa e invalidità al 100%. Tale incollocabilità è stata accertata dalla Commissione medico legale dell'ASP
- ☐ di formare un nucleo mono-genitoriale (art. 6 del Regolamento comunale citato), con figlio primogenito di età compresa tra 0 e 6 anni) iscritto nel proprio stato di famiglia anagrafico dal \_\_\_\_\_ per la seguente motivazione:

- ☐ 1. vedovo/a;
- ☐ 2. nubile/celibe, con figlio primogenito non riconosciuto dall'altro genitore;
- ☐ 3. situazioni di allontanamento o abbandono del coniuge, con figlio primogenito minore;
- ☐ 4. legalmente separato/a, divorziato/a ( In caso di affido condiviso ai sensi della L.54/2006, può inoltrare domanda il genitore che ha il figlio iscritto nel proprio stato di famiglia anagrafico)
- ☐ 5) nubile/celibe, con figlio primogenito riconosciuto dall'altro genitore non convivente.
- ☐ 6) stato di detenzione del coniuge

altro \_\_\_\_\_ (dichiarazioni utili per comprovare la propria condizione di necessità)

## ALLEGA

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

- ☐ attestazione I.S.E.E. (in corso di validità) ai sensi della normativa vigente( art.1 del D.P.R.del 5/12/2013)
- ☐ copia del codice fiscale;
- ☐ copia IBAN;
- ☐ Copia del permesso di soggiorno, se trattasi di soggetto immigrato;
- ☐ fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.
- ☐ Certificato di non collocabilità lavorativa e invalidità al 100% rilasciato dalla Commissione medico legale dell'ASP;
- ☐ Certificato di detenzione o arresti domiciliari del coniuge
  
- ☐ Altro: \_\_\_\_\_ (indicare la documentazione allegata utile)

### DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE:

- i requisiti di ammissione al Servizio, pena la non ammissibilità al servizio stesso, devono essere posseduti alla data di scadenza del bando;

-la perdita, anche di uno solo dei requisiti, comporta l'esclusione dal beneficio o la riduzione 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 contributo, il dichiarante deve comunicarlo per iscritto;

-i contributi economici da corrispondere a ciascun soggetto ammesso al Servizio di A. Economica continuativa stabilito all'art. 15 del regolamento comunale vigente, potranno subire una decurtazione in percentuale in relazione allo stanziamento di bilancio corrente nell'anno 2017 e che verranno erogati in alternativa ed in sostituzione di ogni forma di assistenza economica prevista anche nel regolamento" interventi economici e di solidarietà sociale" fatta salva quella straordinaria ( art 18 comma 1/2 /3/6/8 e nella direttiva prot. 102132.del 26/10/2017 .e nell'avviso pubblico 2017 per l'anno cui si riferisce)

-avverso ogni provvedimento negativo può essere presentata richiesta di riesame al Dirigente del Settore Servizi alla PERSONA, entro e non oltre 15 giorni dalla data di ricezione della comunicazione di rigetto della domanda. Il Dirigente, valutata la richiesta di riesame, sentito il responsabile del procedimento amministrativo e tecnico esprimerà parere entro 30 giorni dalla data di presentazione della medesima richiesta.

**Di essere consapevole esplicitamente che il godimento del contributo in questione NON dà diritto al Contributo Natalizio in ossequio alle direttive emanate.-**

**TUTTI I DOCUMENTI INDICATI NEL REGOLAMENTO E NELL'AVVISO PUBBLICO DOVRANNO ESSERE PRESENTATI ENTRO E NON OLTRE IL 30 NOVEMBRE 2017 DATA DI SCADENZA INDICATA NELL'AVVISO PUBBLICO ANNO 2017, IN MANCANZA DI DOCUMENTAZIONE LA PRATICA SARÀ DEFINITIVAMENTE ARCHIVIATA D'UFFICIO**

Eventuali informazioni potranno essere acquisite all'Ufficio di Segretariato Sociale in Via G. Falcone n.5, nei giorni di Lunedì/ Mercoledì/ Venerdì/ dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e Martedì e Giovedì dalle ore 15. 30 alle ore 17.00-  
Tel.0923/993.752-993.111-993.704-

-Responsabile del procedimento Amministrativo : [errera.vittorio@comune.marsala.it](mailto:errera.vittorio@comune.marsala.it)

-Referente del Procedimento Amministrativo: [sammartano.elisabetta@comune.marsala.it](mailto:sammartano.elisabetta@comune.marsala.it)

Il presente Avviso e il Modulo di domanda sono consultabili sul sito del Comune di Marsala all'indirizzo [www.comune.marsala.tp.it](http://www.comune.marsala.tp.it).

-Responsabile del Procedimento Amministrativo:

Sig. Vittorio Errera

-Responsabile del Procedimento Tecnico:

Assistente Sociale Dott.ssa M. T.Borruso

**-IL PRESENTE MODULO DI DOMANDA SARA' PUBBLICATO AL SEGUENTE SITO INTERNET:**  
[www.comune.marsala.tp.it](http://www.comune.marsala.tp.it)

Marsala lì,

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 questo Ente Comunale 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 istitutiva dal Comune di Marsala.

Di tale trattamento è titolare il Comune di Marsala.

I dati saranno resi disponibili a terzi, nei limiti e nelle modalità previsti dalla normativa vigente.

**MARSALA LÌ,**\_\_\_\_\_

**FIRMA**\_\_\_\_\_