

Al Comune di Limbiate

Oggetto: istanza di partecipazione al bando per l'assegnazione di contributi economici per il sostegno al reddito ANNO 2017 -

Io sottoscritto..... nato a
 Prov. il e residente a Prov.
 in via n. C. F.:
 Cittadinanza Eventuale seconda cittadinanza
 Telefono..... PEC o indirizzo e-mail
 Indirizzo di domicilio in Limbiate (se diverso dalla residenza)

Codice IBAN (campo obbligatorio) da compilare con grafia leggibile indicando il codice alfanumerico di 27 caratteri

Inoltro, con la presente, istanza per l'erogazione di un contributo economico.

A tal fine, consapevole della decadenza dal beneficio, con obbligo di restituzione delle somme eventualmente percepite, e delle responsabilità, anche penali, nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

DICHIARO

- di essere a conoscenza che, al fine di essere trattata secondo adeguato procedimento, la presente domanda necessita di specifica attività istruttoria e che quindi la presentazione della presente non comporta di per sé l'accoglimento o il suo rigetto;
- di essere residente in Limbiate all'indirizzo sopra indicato
- di essere: (selezionare una casella corrispondente alla propria condizione, campo obbligatorio)
 - cittadino italiano/cittadino dell'U.E.;
 - cittadino di Stati diversi da quelli appartenenti all'Unione Europea, in regola con le disposizioni che disciplinano il soggiorno nel territorio dello Stato Italiano
 - beneficiario di una forma di protezione personale riconosciuta a livello internazionale (es. profugo, rifugiato, richiedente asilo, stranieri con permesso umanitario, apolide, etc).
- che il mio Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) "ordinario", non è superiore a euro 6.000,00;
- che le persone appartenenti al mio nucleo familiare, me compreso, non godono di uno o più dei seguenti altri benefici assistenziali, in presenza dei quali il contributo non potrà essere erogato :
 - Assegni statali di maternità e per il nucleo familiare (assegno per il terzo figlio) erogati dal Comune;
 - Sostegno all'Inclusione attiva;
 - Forme di sostegno al reddito vigenti per i lavoratori in difficoltà (es. NASPI)
- Da compilare solo per nuclei famigliari in cui sono presenti persone in età da lavoro e senza occupazione (selezionare la casella corrispondente alla propria condizione, campo obbligatorio):

CASO IN CUI IL RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO sia in età da lavoro

- di aver rilasciato la dichiarazione di immediata disponibilità (DID) ai sensi dell'art. 19 del D. lgs. 150/2015 o simile

oppure

- di non esservi tenuto per la presenza delle seguenti motivazioni: (specificare le giustificate motivazioni che ne impediscono il rilascio)

CASO IN CUI UNA PERSONA APPARTENENTE AL NUCLEO FAMILIARE sia in età da lavoro

- di essere a conoscenza del fatto che il sig/i sigg....., appartenente al mio nucleo familiare, ha/hanno rilasciato la dichiarazione di immediata disponibilità (DID) ai sensi dell'art. 19 del D. lgs. 150/2015 o simile

oppure

- che il Sig/i Sigg.....non sono tenuti al rilascio della dichiarazione di immediata disponibilità per la presenza delle seguenti motivazioni: (specificare le giustificate motivazioni di cui si è a conoscenza e che ne impediscono il rilascio)

- Di essere consapevole che l'erogazione di contributo, pur in presenza dei requisiti previsti, è vincolata alla disponibilità di effettive risorse finanziarie messe a disposizione per il presente bando;
- Di aver preso visione del contenuto del Bando per l'assegnazione di contributi economici per il sostegno al reddito (approvato con Delibera di Giunta Comunale n. 82 dell'8.5.2017) ed, in particolare, di essere a conoscenza del fatto che, per contributi superiori a 500,00€ è prevista la sottoscrizione di un progetto personalizzato (contratto sociale) la cui inosservanza determinerà l'interruzione/la revoca del contributo.

• Allego:

- ✓ fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- ✓ attestazione dell'I.S.E.E. (completa di DSU)
- ✓ copia di dichiarazione di immediata disponibilità (DID) (necessaria nel caso in cui tra i componenti del nucleo familiare ci siano persone in età da lavoro e senza occupazione)
- ✓ per stranieri: copia del permesso di soggiorno

e dichiaro altresì che le fotocopie della documentazione prodotta sono conformi agli originali in mio possesso

Limbiate, li _____

Firma per esteso e leggibile

Informativa resa al richiedente ai sensi del D. lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Ai sensi dell'articolo 13 del D. lgs. n. 196/2003, si informa che il trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili, forniti con la presente domanda, è effettuato dal Comune di Limbiate, quale titolare del trattamento, nell'ambito delle attività istituzionali e in coerenza con il D. Lgs. 196/2003. Il trattamento dei dati viene effettuato anche con l'utilizzo di procedure informatizzate ed è finalizzato all'espletamento delle attività, connesse e strumentali, alla gestione delle procedure amministrative, volte anche a verificare le condizioni per l'erogazione di un aiuto economico (contributo). Il trattamento è improntato ai principi di liceità e correttezza, di pertinenza e non eccedenza. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto preclude la possibilità di avviare la procedura per ottenere l'aiuto economico. I dati raccolti non saranno oggetto di diffusione, ma potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici, purché previsto da specifiche disposizioni di legge o di regolamento. I trattamenti saranno effettuati nello specifico dalle persone fisiche poste alla relativa procedura, in veste di incaricati del trattamento.

Limbiate, li _____

Firma per esteso e leggibile per presa visione