



Comune di Triggiano  
(Provincia di Bari)  
Settore P.L. Sviluppo e Ambiente Sicurezza Sociale e Cultura  
Via Falcone n. 7/H  
tel. 0804628400 241/290/396/295

Prot. n.

**Al Comune di Triggiano  
Servizio Interventi Sociali  
Ufficio di Piano  
Politiche della Casa**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_ residente in Triggiano alla Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 5 del vigente "Regolamento Unico per l'accesso al sistema integrato dei servizi e degli interventi sociali gestiti in forma singola e associata e per i criteri di compartecipazione degli utenti" approvato con Delibera di C.C. n. 12 del 29/04/2016 (d'ora in poi Regolamento Unico)

**CHIEDE**

che gli venga assegnato:

<input type="checkbox"/> l'assegno economico per attività di servizio civico, nell'ambito di un programma di aiuto ed in collaborazione con le Associazioni (art.10 e segg. del Reg. Unico)
<input type="checkbox"/> il contributo finalizzato per (art. 18 del Reg. Unico)
<input type="checkbox"/> un intervento economico straordinario per (art. 19 del Reg. Unico)
<input type="checkbox"/> un intervento economico per la fruizione di servizi a ciclo diurno a carattere socio sanitario o socio assistenziali per (art. 20 del Reg. Unico)
<input type="checkbox"/> un contributo economico per il mantenimento a domicilio di persone non autosufficienti per (art. 21 del Reg. Unico)
<input type="checkbox"/> un contributo economico per la fruizione dei servizi residenziali a ciclo continuativo per (art. 24 del Reg. Unico)

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci in caso di falsità in atti puniti dal Codice Penale e dalle Leggi Penali in materia ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, nonché sulle conseguenze previste dall'art. 75 DPR 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

**DICHIARA**

- a. che il proprio nucleo familiare è composto da numero \_\_\_\_\_ componenti così come riportato dal seguente prospetto:

Cognome e nome	Data di nascita	Relazione con il Capo famiglia	Occupazione e condizione

- b. che il valore ISEE in corso di validità è pari ad € \_\_\_\_\_ giusta attestazione prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- c. che i componenti del proprio nucleo familiare, con riferimento allo scorso anno fiscale, hanno beneficiato delle entrate, di seguito specificate, a qualsiasi titolo percepito:

	Rimborso arretrati pensione, indennità, ecc.	€
	Pensione _____	€
	Indennità di accompagnamento o di altra natura _____	€
	Altro (specificare) _____	€

*da compilare in caso di richiesta di assegno economico per attività di Servizio Civico - art. 10 o contributo economico straordinario - art. 19*

- d. di trovarsi in una della seguenti condizioni necessarie per la definizione di "situazione di particolare svantaggio" o "situazioni impreviste ed eccezionali"
-

da compilare solo in caso di richiesta di assegno economico per attività di **Servizio Civico**, ex art. 10

e. che i seguenti componenti del nucleo familiare sono disponibili ad essere inseriti in attività di "Servizio Civico":

1. \_\_\_\_\_;

2. \_\_\_\_\_;

f. che nel nucleo è presente almeno un componente con invalidità civile riconosciuta dalla competente Commissione Medica Invalidi con percentuale **inferiore al 74%** :

1. \_\_\_\_\_;

2. \_\_\_\_\_;

g. che il proprio nucleo familiare ha precedentemente beneficiato dell'assegno economico per il Servizio Civico:

SI	NO
----	----

h. che nel proprio nucleo sono presenti figli inseriti nel circuito formativo (frequenza scuola superiore, Università, corsi di formazione, ecc.)

\_\_\_\_\_

(cognome)	(nome)	percorso formativo
-----------	--------	--------------------

\_\_\_\_\_

(cognome)	(nome)	percorso formativo
-----------	--------	--------------------

Il sottoscritto, si impegna, inoltre, a comunicare al Comune entro 5 giorni dal suo verificarsi l'eventuale collocamento al lavoro ed in ogni altra variazione che dovesse avvenire nel reddito del proprio nucleo familiare.

**Allega la seguente documentazione:\***

- dichiarazione del Capo Famiglia o, in caso di impossibilità, di altro componente adulto del nucleo familiare;
- eventuale dichiarazione dei componenti adulti del nucleo (ove presenti) di disponibilità ad impegnarsi in attività di Servizio Civico;
- eventuale attestazione di riconoscimento di invalidità;
- altra documentazione utile a giustificare la richiesta : \_\_\_\_\_;
- altra documentazione di cui al punto c) dell'autocertificazione: \_\_\_\_\_;
- copia del documento di identità del richiedente in corso di validità.

Triggiano , \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Allegare copia della Carta di Identità in corso di validità)

**\* (in caso di mancata documentazione la domanda non sarà accolta)**

### INFORMATIVA SULLA PRIVACY

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196/2003, che:

1. il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni/richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
2. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
3. il mancato conferimento di alcuni o tutti i dati richiesti comporta l'interruzione/l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
4. in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;
5. il dichiarante può esercitare i diritti dell'art. 7 del D.Lgs 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati.

Triggiano, li \_\_\_\_\_

F I R M A

---

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Preso atto dell'informativa fornitami sulla protezione dei dati personali ai sensi del D.Lgs n. 196/2003, io sottoscritto

#### ACCONSENTO

1. al trattamento di eventuali dati sensibili necessari per l'istruzione del procedimento amministrativo alle attività correlate alla presente domanda;
2. alla comunicazione dei miei dati personali e sensibili a soggetti che gestiscono servizi informatici di postalizzazione e di archiviazione e al trattamento dei dati stessi da parte di tali soggetti, ove ciò sia necessario all'istruzione, liquidazione e gestione della presente istanza.

Triggiano , li \_\_\_\_\_

F I R M A

---

Riservato all'Ufficio Categoria di appartenenza (contrassegnare)						
Famiglia e Minori	Disabili	Dipendenze	Anziani	Immigrati e Nomadi	Povertà, Disagio Adulti e senza dimora	Multiutenza