

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE BUONI SOCIALI
A INTEGRAZIONE DEI COSTI SOSTENUTI PER LE FUNZIONI DI CURA
FAMIGLIE CON MINORI

Al Comune di _____

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
Tel. _____

appartenente al nucleo familiare così composto:

Cognome/Nome	Codice fiscale	Data di nascita

C H I E D E

l'assegnazione del *BUONO SOCIALE* per l'integrazione dei costi sostenuti per le funzioni di cura dei propri figli, come più sotto specificati.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/00, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

- 1) che risiede nel Comune di dal
- 2) che possiede un reddito ISEE prestazioni agevolate rivolte a minorenni, non superiore ad €. 10.000,00 calcolato sull'ultima dichiarazione dei redditi utili, rilasciato in data _____, con scadenza _____ e ammontante ad €. _____;
- 3) che tra i componenti dello stato di famiglia sopra indicato è/sono presente/i:
 - ☐ adulti con disabilità
 - ☐ minori con disabilità
 - ☐ anziani non autosufficienti

4) che la condizione lavorativa di almeno un genitore è la seguente:

- ☐ disoccupato/inoccupato senza percezione di emolumenti
- ☐ presenza di ammortizzatori sociali
- ☐ riduzione orario di lavoro

5) il buono è finalizzato a sostenere la fruizione e/o ad agevolare l'accesso ai seguenti servizi (anno scolastico 2019/2020):

6) ☐ Costi da sostenere: una tantum € _____
al mese € _____ x mesi _____ = € _____

☐ _____

Costi da sostenere: una tantum € _____
al mese € _____ x mesi _____ = € _____

☐ _____

Costi da sostenere: una tantum € _____
al mese € _____ x mesi _____ = € _____

☐ _____

Costi da sostenere: una tantum € _____
al mese € _____ x mesi _____ = € _____

☐ _____

Costi da sostenere: una tantum € _____
al mese € _____ x mesi _____ = € _____

_____;

7) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che possano determinare la modifica o la perdita del diritto alla concessione del titolo sociale;

8) di essere a conoscenza che il Comune, ai sensi del D.P.R. 445/00 art. 71 c. 1, potrà procedere ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 445/00 art. 71 c. 3, il/la sottoscritto/a decade dai benefici ottenuti.

DICHIARA INOLTRE

di essere a conoscenza che:

- per l'assegnazione/erogazione del buono sociale il Comune di competenza procede nell'istruttoria secondo l'ordine di presentazione delle domande e di registrazione al protocollo comunale (per domande presentate lo stesso giorno, in base al punteggio più alto nella valutazione sociale);
- il Comune provvederà all'erogazione dei buoni sociali fino ad esaurimento delle risorse assegnate per tale finalità;

L'effettiva sussistenza delle condizioni per l'accesso al buono sarà verificata dall'assistente sociale del Comune di residenza.

L'Ente di competenza valuterà non idonee le domande inerenti interventi già coperti da altre forme di finanziamento.

SI IMPEGNA

pena la mancata erogazione del buono sociale, a produrre tutta la documentazione comprovante la fruizione dei servizi per i quali è stata presentata la domanda e a rispondere a qualsiasi richiesta del Comune in merito, entro i termini assegnati.

_____ addì _____

IN FEDE _____

Ai sensi dell'Art. 13 del d. lgs. 196/2003 ed in relazione ai dati personali che la riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, la informiamo di quanto segue:

- *che il trattamento è indispensabile e verrà utilizzato ai soli fini dell'eventuale erogazione del buono sociale;*
- *è realizzato da personale del Comune anche con l'ausilio di mezzi elettronici.*

Allegati:

copia documento identità
documentazione attestante la disabilità o la non autosufficienza di un membro della famiglia
documentazione attestante lo stato di disoccupazione, cassa integrazione, ecc. di almeno un genitore
permesso di soggiorno in corso di validità
ricevute comprovanti il pagamento dei servizi indicati nell'avviso.
Copia IBAN c/c bancario o postale intestato al genitore/tutore dei minori che hanno usufruito dei servizi indicati nella domanda