



COMUNE DI NOCI
Città Metropolitana di Bari

BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DELLE PERSONE E DELLE FAMIGLIE CONNESSI AL FONDO MUTUALITÀ (D.C.C. N. 13 DEL 31/05/2021).

Al Settore Socio-Culturale del Comune di Noci

Oggetto: Richiesta di contributo a sostegno delle persone e delle famiglie

Il / la sottoscritto / a _____
nato/a a _____ il _____, residente a NOCI in
VIA/PIAZZA _____ n. _____
Tel. _____ indirizzo mail _____
CF _____

CHIEDE

di partecipare all'assegnazione del contributo straordinario di cui al Regolamento comunale approvato con D.C.C. n. 13 del 31/05/2021, secondo le modalità indicate dall'Avviso pubblico (Prot. n. 0004573 del 11/04/2022)

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR n. 445/2000,

DICHIARA

Che il contributo straordinario è richiesto per una o più delle seguenti finalità:

- pagamento dei canoni di locazione domestica o delle relative utenze, per un importo pari ad euro _____;
- sostegno alla prosecuzione degli studi, per un importo pari ad euro _____;
- sostegno di spese sanitarie non erogate gratuitamente dal Sistema sanitario nazionale o comunque particolarmente gravose per l'economia familiare, per un importo pari ad euro _____;
- sostegno di spese per la partecipazione a percorsi terapeutici e/o riabilitativi in favore di minori con disabilità, per un importo pari ad euro _____;
- sostegno di spese per la frequenza di attività sportive, artistiche e/o educative in favore dei minori appartenenti al nucleo familiare, per un importo pari ad euro _____;

(barrare l'opzione/le opzioni che interessa/interessano. Si rammenta che il contributo complessivamente erogato sarà pari alle richieste indicate e comunque non potrà essere superiore a euro 500,00).

DICHIARA CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE È COSÌ COMPOSTO:

| N. | COGNOME | NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | MINORE | DISABILE |
|-----------|----------------|-------------|--------------------------------|---------------|-----------------|
| 1* | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |

(*Nella prima riga devono essere riportati i dati del richiedente)

DICHIARA, altresì

- di essere residente nel Comune di Noci;
- di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità o in corso di validità (per i cittadini stranieri non appartenenti all'UE);
- che il proprio valore ISEE è uguale ad euro _____;
- di non possedere, alla data odierna, proprietà o comproprietà di beni immobili o di titolarità di altri diritti reali su beni immobili, ad eccezione della casa destinata ad abitazione principale o destinata al coniuge e/o fratelli e sorelle, e/o ai figli, e/o genitori, a loro volta privi di titolarità di altri diritti reali su beni immobili;
- di trovarsi in stato di difficoltà socio-economica a causa (selezionare la casella di interesse):

| SITUAZIONE OCCUPAZIONALE/LAVORATIVA DEI COMPONENTI DEL NUCLEO | <i>Selezionare la casella di interesse</i> |
|--|--|
| Situazione di disoccupazione di almeno un componente del nucleo, nel caso in cui il nucleo NON percepisca altri redditi dal lavoro | |
| Situazione di disoccupazione di almeno un componente del nucleo, nel caso in cui il nucleo stesso percepisca altri redditi da lavoro | |

| | |
|---|---|
| <p>Presenza all'interno del nucleo di almeno un lavoratore /lavoratrice collocato in Cassa Integrazione Guadagni ordinaria o straordinaria ovvero collocato nelle liste di mobilità nel caso in cui il nucleo stesso NON percepisca altri redditi da lavoro</p> | |
| <p>Presenza all'interno del nucleo di almeno un lavoratore /lavoratrice collocato in Cassa Integrazione Guadagni ordinaria o straordinaria ovvero collocato nelle liste di mobilità, nel caso in cui il nucleo stesso percepisca altri redditi da lavoro</p> | |
| <p>Presenza all'interno del nucleo di almeno un lavoratore /lavoratrice a cui sia stata imposta per motivi aziendali e non personali una riduzione pari almeno al 40% del monte ore complessivo contrattuale (rientrano anche i contratti di solidarietà), nel caso in cui il nucleo NON percepisca altri redditi da lavoro</p> | |
| <p>Presenza all'interno del nucleo di almeno un lavoratore /lavoratrice a cui sia stata imposta per motivi aziendali e non personali una riduzione pari almeno al 40% del monte ore complessivo contrattuale (rientrano anche i contratti di solidarietà), nel caso in cui il nucleo percepisca altri redditi da lavoro</p> | |
| <p>Presenza all'interno del nucleo di almeno un lavoratore /lavoratrice autonomo/a che abbia chiuso l'attività e che non goda di sostegni al reddito da parte di enti pubblici e/o assimilati o trattamenti di natura pensionistica o previdenziale, nel caso in cui il nucleo NON percepisca altri redditi da lavoro</p> | |
| <p>Presenza all'interno del nucleo di almeno un lavoratore /lavoratrice autonomo/a che abbia chiuso l'attività e che non goda di sostegni al reddito da parte di enti pubblici e/o assimilati o trattamenti di natura pensionistica o previdenziale, nel caso in cui il nucleo percepisca altri redditi da lavoro</p> | |
| <p>CONDIZIONE DI PRECARIETÀ ABITATIVA POTENZIALE OVVERO ATTUALE</p> | <p><i>Selezionare la casella di interesse</i></p> |
| <p>Sfratto del nucleo eseguito nel biennio precedente all'emanazione del bando senza nuova stipula di un contratto di locazione, né acquisizione di diritti reali su beni immobili destinabili ad abitazione</p> | |
| <p>Procedura in corso di rilascio dell'abitazione (sfratto ovvero vendita all'asta)</p> | |
| <p>PRESENZA ALL'INTERNO DEL NUCLEO FAMILIARE DI SOGGETTI CON INVALIDITÀ/DISABILITÀ CERTIFICATA ED EVENTUALE DICHIARAZIONE DI INABILITÀ AL LAVORO</p> | <p><i>Selezionare la casella di interesse</i></p> |
| <p>Presenza all'interno del nucleo familiare di almeno un membro con invalidità/disabilità certificata pari o superiore al 67%</p> | |

| | |
|--|--|
| Presenza all'interno del nucleo familiare di almeno un membro con invalidità/disabilità certificata inferiore al 67% | |
| Presenza all'interno del nucleo familiare di almeno un membro con dichiarazione di inabilità al lavoro | |

- che lo stato di disoccupazione ha avuto inizio in data ___/___/_____ e
- si è concluso in data ___/___/_____
 - è ancora in atto
- (completare o barrare l'opzione che interessa)*

Noci, li _____

FIRMA

DICHIARA

di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti della normativa sulla privacy, che i dati personali e personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ed autorizza sin da ora al trattamento l'Amministrazione Comunale e gli operatori di cui l'Amministrazione Comunale si avvarrà per le finalità della presente richiesta.

DICHIARA

infine di essere informato/a che l'Amministrazione Comunale verificherà, anche con la collaborazione della Guardia di Finanza, la veridicità delle dichiarazioni rese in sede di istanza, anche a campione, provvedendo al recupero delle somme erogate ed alla denuncia all'Autorità Giudiziaria ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di false dichiarazioni.

Noci, li _____

FIRMA

ISTRUZIONI

L'istanza dovrà essere presentata dal giorno 12 aprile 2022 sino alle ore 12:00 del giorno 06 maggio 2022

Le istanze devono essere consegnate a mani:

- presso l'**Ufficio Protocollo** del Comune di Noci - Via Sansonetti m. 15 (Piano terra), dalle ore 10.00 alle ore 12.00 (lunedì – venerdì) dalle ore 15.30 alle ore 17.30 (giovedì);
- presso il **Settore Socio Culturale** del Comune di Noci – Via Sansonetti n. 15 (II Piano), dalle ore 12.00 alle ore 14.00 (lunedì – venerdì).

All'istanza sottoscritta, a pena di inammissibilità, devono essere allegati:

- copia di valido documento di riconoscimento del/della richiedente;
- copia dell'attestazione ISEE in corso di validità;
- copia della certificazione attestante la disabilità del richiedente e/o del componente il nucleo familiare.

Per ogni ulteriore informazione, gli interessati potranno contattare gli Uffici Comunali:

- telefonando ai numeri 080/4948247 – 080/4948255;