

# Comune Bonorva

Provincia di Sassari

Piazza Santa Maria, 27 - 07012 Bonorva (SS) - Tel. 079\867894 - Fax. 079\866630

## ASSESSORATO SERVIZI SOCIALI

Prot. U.S. n.	del
Prot. Gen. n.	del

**Al Comune  
di Bonorva  
Servizi Sociali  
Piazza Santa Maria, 27  
07012 – Bonorva (SS)**

**OGGETTO: DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGRAMMA DI INTERVENTI DI CONTRASTO DELLE POVERTA' ESTREME - LINEA 2) "Abbattimento costi abitativi e dei servizi essenziali".**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_, residente in Bonorva, Via /Piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_;

C.F. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Che gli/le venga concesso il contributo economico previsto dal Programma Regionale finalizzato alla realizzazione di interventi di contrasto alle povertà estreme, come previsto dalla Delibera G.R. n. 34/31 del 20/07/2009 e del bando del Comune di Bonorva in data 16/10/2009.

### A TAL FINE

consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici,

## DICHIARA

o Di essere residente a Bonorva in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

o Di essere residente in Sardegna da almeno due anni ovvero dal \_\_\_\_\_;

o Che la propria famiglia anagrafica risulta così composta:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto parentela

o di comunicare tempestivamente ogni variazione della mutata composizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio;

o di aver preso visione dell'avviso pubblico e di aver letto il presente modulo in ogni sua parte accettando in pieno tutte le modalità in essi riportate;

o di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione comunale, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;

o di utilizzare esclusivamente, pena l'esclusione, tale modulo predisposto dal Comune di Bonorva per la richiesta in oggetto.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è stata resa.

Si allega alla presente:

- Copia documento d'identità in corso di validità;
- Copia codice fiscale;
- Certificazione ISEE del proprio nucleo familiare, aggiornata con i redditi percepiti nel 2008;
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante eventuali redditi esenti Irpef ;
- Eventuale certificazione sanitaria attestante lo stato di invalidità;

- Eventuale certificazione sanitaria attestante lo stato di portatore di Handicap grave ( art. 3 comma 3 Legge 104/92).

Bonorva \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(firma del richiedente per esteso)

**RISORSE ECONOMICHE COMPLESSIVE PERCEPITE DAL NUCLEO FAMILIARE**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

DICHIARA che i redditi ISEE 2009 calcolati sui redditi 2008 è pari ad € \_\_\_\_\_

- di non aver percepito nell'anno 2008 redditi esenti IRPEF;
- che i componenti il nucleo familiare hanno percepito i seguenti redditi esenti IRPEF:

N.	COGNOME E NOME	RISORSE ECONOMICHE SUDDIVISE PER COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE								
1	_____	Risorse Economiche € _____ derivanti da	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="898 464 1214 579">Pensioni di invalidità civile, cecità, sordomutismo € _____</td> </tr> <tr> <td data-bbox="898 579 1214 674">Indennità di accompagnamento € _____</td> </tr> <tr> <td data-bbox="898 674 1214 768">Pensione sociale o assegno sociale € _____</td> </tr> <tr> <td data-bbox="898 768 1214 884">Rendita INAIL per invalidità permanente o morte € _____</td> </tr> <tr> <td data-bbox="898 884 1214 978">Pensione di guerra o reversibilità di guerra € _____</td> </tr> <tr> <td data-bbox="898 978 1214 1094">Borsa di studio universitaria o per frequenza corsi o attività di ricerca post lauream € _____</td> </tr> <tr> <td data-bbox="898 1094 1214 1226">Altre entrate a qualsiasi titolo percepite € _____</td> </tr> </table>	Pensioni di invalidità civile, cecità, sordomutismo € _____	Indennità di accompagnamento € _____	Pensione sociale o assegno sociale € _____	Rendita INAIL per invalidità permanente o morte € _____	Pensione di guerra o reversibilità di guerra € _____	Borsa di studio universitaria o per frequenza corsi o attività di ricerca post lauream € _____	Altre entrate a qualsiasi titolo percepite € _____
Pensioni di invalidità civile, cecità, sordomutismo € _____										
Indennità di accompagnamento € _____										
Pensione sociale o assegno sociale € _____										
Rendita INAIL per invalidità permanente o morte € _____										
Pensione di guerra o reversibilità di guerra € _____										
Borsa di studio universitaria o per frequenza corsi o attività di ricerca post lauream € _____										
Altre entrate a qualsiasi titolo percepite € _____										
2	_____	Risorse Economiche € _____ derivanti da:	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="898 1226 1214 1341">Pensioni di invalidità civile, cecità, sordomutismo € _____</td> </tr> <tr> <td data-bbox="898 1341 1214 1457">Indennità di accompagnamento € _____</td> </tr> <tr> <td data-bbox="898 1457 1214 1572">Pensione sociale o assegno sociale € _____</td> </tr> <tr> <td data-bbox="898 1572 1214 1719">Rendita INAIL per invalidità permanente o morte € _____</td> </tr> <tr> <td data-bbox="898 1719 1214 1812">Pensione di guerra o reversibilità di guerra € _____</td> </tr> </table>	Pensioni di invalidità civile, cecità, sordomutismo € _____	Indennità di accompagnamento € _____	Pensione sociale o assegno sociale € _____	Rendita INAIL per invalidità permanente o morte € _____	Pensione di guerra o reversibilità di guerra € _____		
Pensioni di invalidità civile, cecità, sordomutismo € _____										
Indennità di accompagnamento € _____										
Pensione sociale o assegno sociale € _____										
Rendita INAIL per invalidità permanente o morte € _____										
Pensione di guerra o reversibilità di guerra € _____										

			Borsa di studio universitaria o per frequenza corsi o attività di ricerca post lauream € _____
			Altre entrate a qualsiasi titolo percepite € _____
3	_____	Risorse Economiche € _____  derivanti da:	Pensioni di invalidità civile, cecità, sordomutismo € _____
			Indennità di accompagnamento € _____
			Pensione sociale o assegno sociale € _____
			Rendita INAIL per invalidità permanente o morte € _____
			Pensione di guerra o reversibilità di guerra € _____
			Borsa di studio universitaria o per frequenza corsi o attività di ricerca post lauream € _____
			Altre entrate a qualsiasi titolo percepite € _____
4	_____	Risorse Economiche € _____  derivanti da:	Pensioni di invalidità civile, cecità, sordomutismo € _____
			Indennità di accompagnamento € _____
			Pensione sociale o assegno sociale € _____
			Rendita INAIL per invalidità permanente o morte € _____
			Pensione di guerra o reversibilità di guerra € _____
			Borsa di studio universitaria o per frequenza corsi o attività di ricerca post lauream € _____

			Altre entrate a qualsiasi titolo percepite € _____
5	_____	Risorse Economiche € _____  derivanti da:	Pensioni di invalidità civile, cecità, sordomutismo € _____
			Indennità di accompagnamento € _____
			Pensione sociale o assegno sociale € _____
			Rendita INAIL per invalidità permanente o morte € _____
			Pensione di guerra o reversibilità di guerra € _____
			Borsa di studio universitaria o per frequenza corsi o attività di ricerca post lauream € _____
			Altre entrate a qualsiasi titolo percepite € _____
6	_____	Risorse Economiche € _____  derivanti da:	Pensioni di invalidità civile, cecità, sordomutismo € _____
			Indennità di accompagnamento € _____
			Pensione sociale o assegno sociale € _____
			Rendita INAIL per invalidità permanente o morte € _____
			Pensione di guerra o reversibilità di guerra € _____
			Borsa di studio universitaria o per frequenza corsi o attività di ricerca post lauream € _____
			Altre entrate a qualsiasi titolo percepite € _____

Componente	Rapporto di parentela	Tipo entrata	Ammontare lordo annuo
	DICHIARANTE		

O Che, per l'anno 2008 nessun componente il proprio nucleo familiare ha percepito entrate esenti Irpef

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è stata resa.

Bonorva \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(firma del richiedente)