

Spett.le Comune di Leverano
Via Menotti n.14
Settore Servizi Sociali

OGGETTO: “Erogazione di un sostegno economico per il miglioramento della qualità della vita di soggetti anziani e disabili”- Domanda di partecipazione.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____
 il _____ residente a _____ Via/Piazza _____
 n° _____ cap. _____ tel. _____ Codice fiscale _____;

in qualità di:

- ☐ **soggetto disabile** (certificato ai sensi della L.104/92, art. 3, c. 3)
☐ **soggetto anziano di età uguale o superiore a 65 anni - (invalidità pari almeno al 100%)**
☐ *in deroga alle predette certificazioni **anziano/disabile** con certificazione medica attestante la condizione di non autosufficienza*
☐ **altro** _____ (familiare o altro soggetto che intrattiene con la persona disabile consolidati e verificabili rapporti di cura e di assistenza, anche se non legati da vincoli familiari)

CHIEDE

Di ottenere il beneficio di cui all’Avviso Pubblico “Erogazione di un sostegno economico per il miglioramento della qualità della vita di soggetti anziani e disabili” di cui alla deliberazione di G.C. n. 121 del 30/09/2020 ed a tal fine, consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, l’Amministrazione erogante provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione come previsto dall’art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000:

- di essere a conoscenza dei requisiti per l’accesso al beneficio;
- di essere residente nel Comune di Leverano;
- la seguente composizione del nucleo familiare (*riferita al soggetto disabile/anziano per cui si presenta la richiesta*):

n.	Cognome e nome	Data di nascita	Condizione lavorativa	Parentela o convivenza
1				
2				
3				
4				
5				
6				

- che il valore ISEE ordinario, in corso di validità, è pari ad € _____,00;

Dichiara, inoltre, che nel nucleo familiare (*con riferimento al soggetto disabile/anziano per cui si presenta la richiesta*) sono presenti :

- ☐ a- Coppia di anziani/disabili senza figli/familiari residenti nel Comune di Leverano
- ☐ b- Anziano/disabile solo senza figli/familiari residenti nel Comune di Leverano
- ☐ c- Anziano/disabile solo con figli/familiari residenti nel territorio del Comune di Leverano
- ☐ d- Coppia anziani/disabili con figli/familiari residenti nel territorio del Comune di Leverano

Elenco documenti allegati all'istanza:

- Fotocopia documento di identità valido;
- Attestazione ISEE ordinario in corso di validità completa di D.S.U.;
- Fotocopia permesso di soggiorno (solo per gli extracomunitari);
- Verbale sanitario comprovante la situazione di handicap grave (art. 3 comma 3 L.104/92);
- Verbale sanitario comprovante l'invalidità almeno pari al 100%;
- Certificazione medica attestante la condizione di non autosufficienza (in deroga alle predette certificazioni);
- Eventuale documentazione aggiuntiva atta ad attestare particolari situazioni rispetto ai parametri di cui all'Avviso.

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere conoscenza che, ai sensi dell'art.71 D.P.R. 445/2000, possono essere eseguiti, anche tramite la Guardia di Finanza, controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed autorizza il Comune ad effettuare tutti gli accertamenti necessari sulla situazione socio-economica del proprio nucleo familiare.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000, qualora da controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Il sottoscritto si dichiara consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi e ne fa uso nei casi previsti dal medesimo D.P.R., è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia.

Data _____

Firma _____

Informativa e prestazione del consenso al trattamento dei dati ai sensi degli articoli 7, 13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016 e degli articoli 13 e 23 del Decreto Legislativo 196/2003

I dati personali conferiti saranno trattati nell'ambito dell'attività di gestione del procedimento in oggetto. L'eventuale trattamento dei dati sensibili e giudiziari avviene secondo quanto stabilito in conformità alla normativa vigente in materia.

I diritti previsti dagli articoli da 15 a 22 del Regolamento Europeo 679/2016 e dall'articolo 7 del Decreto Legislativo 196/2003 , potranno essere esercitati dall'interessato mediante richiesta rivolta, senza formalità, al Titolare del trattamento con sede in Via Menotti, 14 PEC protocollo.comune.leverano@pec.rupar.puglia.

Data _____

Firma _____