

Palazzo Comunale Via Tizzoni, 2 Telefono 02.92.781 Fax 02.92.78.235 C.A.P. 20063 Codice Fiscale e Partita Iva 01217430154

Allegato A

DOMANDA DI ACCESSO AL FONDO DI SOLIDARIETA' CONTRO LA CRISI

II/La sottoscritto/a			
nato/a a		_ () il	
residente a Cernusco sul Naviglio in via/p.	zza	n	
codice fiscale		_cittadinanza	
permesso di soggiorno n.	con scade	enza il	
carta di soggiorno N	rilasciato da _		
in data	tel	-	
	CHIEDE		
di accedere al Fondo di solidarietà con PRESTAZIONI INDIRETTE:	tro la crisi a sostegno de	ei lavoratori e delle famiglie p	er le seguenti
RIDUZIONE O ESENZIONE: RETTA TRASPORTO SCOLASTICO r RETTA REFEZIONE SCOLASTICA rel RETTA ASILO NIDO relativa a/i minore PAGAMENTO SERVIZIO PRE-SCUOL PAGAMENTO SERVIZIO TRASPORT PAGAMENTO SERVIZIO PASTI A DO PAGAMENTO SERVIZIO ASSISTENZ PAGAMENTO SERVIZIO CDD relativo RIMBORSO ANTICIPAZIONE RETTA	lativa a/i minore/ie/i	al/i minore/iativo a	
di accedere al Fondo di solidarietà con PRESTAZIONI DIRETTE:	tro la crisi a sostegno de	ei lavoratori e delle famiglie p	er le seguenti
PAGAMENTO TRIBUTI LOCALI (TIA, COMPARTECIPAZIONE AL PAGAME DISABILI IN ISTITUTO; SPESE PER L'ASSISTENZA PERSON SPESE PER IL MANTENIMENTO DI	NTO DA PARTE DEGLI O NALE A FAMILIARI CONVI	IVENTI;	

PERSONALE ED INTERVENTI DI GARANZIA PER I DEBITI CONTRATTI NELL'INTERESSE DEL NUCLEO FAMILIARE.

tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace secondo quanto prescritto.

SPESE PER LA FREQUENZA DEI FIGLI ALLE SCUOLE SECONDARIE DI SECONDO GRADO ED ALLE

SPESE PER LA FREQUENZA A PERCORSI DI RIQUALIFICAZIONE PROFESSIONALE FINALIZZATI

SOSTEGNO DEI COSTI SOSTENUTI PER CREDITI AL CONSUMO O ALTRE FORME DI FINANZIAMENTO

a tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

Di trovarsi nella seguente situazione dal 1 °settembre 2008:

ACQUA LUCE E GAS, AFFITTO, MUTUO);

INTERVENTI DI INTEGRAZIONE AL MINIMO VITALE;

ALL'INSERIMENTO LAVORATIVO;

UNIVERSITÀ;



Palazzo Comunale Via Tizzoni, 2 Telefono 02.92.781 Fax 02.92.78.235 C.A.P. 20063 Codice Fiscale e Partita Iva 01217430154

□ DISOCCUPAZIONE □ CASSA INTEGRAZIONE □ LICENZIAMENTO □ MOBILITÀ □ CESSATA ATTIVITA'

Che i componenti del proprio nucleo familiare si trovano nella situazione come riportato dalla tabella sottostante:

Nome cognome	Data di nascita	Occupato	Disoccupato	Mobilità	C.i.g	Cessata attività	Studente

di aver presentato domanda di contributo a carico del fondo regionale per gli affitti onerosi (FSA) per l'anno in corso entro i termini di legge prescritti

di non essere proprietario o comproprietario di beni immobili o titolare di altri diritti reali su beni immobili

di essere proprietario o comproprietario della casa destinata a propria abitazione principale o destinata al coniuge e/o fratelli e sorelle, e/o ai figli, precisando che questi ultimi soggetti non sono titolari di altri diritti reali su beni immobili:

di non disporre di un patrimonio mobiliare, come considerato e dichiarato ai fini della certificazione ISEE, pari o superiore ad € 10.000,00;

di non possedere più di un autoveicolo e/o motoveicolo di cilindrata superiore a 125 cc, in riferimento ad ogni componente del nucleo familiare di età superiore ai 18 anni;

di non avere una situazione debitoria nei confronti del Comune di Cernusco sul Naviglio, per la quale non sia stato concordato o non venga concordato prima dell'erogazione del contributo un piano di rientro (l'esistenza del piano concordato di rientro deve risultare da atto scritto).

di beneficiare attualmente dei seguenti interventi :

□ esenzione/riduzione pagamento mensa □ esenzione/riduzione retta nido

di aver percepito dall'anno 2008 i seguenti benefici da parte di enti pubblici e/o privati:

ENTE EROGATORE	TIPO DI BENEFICIO	SOMME PERCEPITE

Indicare i benefici relativi ad <u>ogni componente</u> del nucleo familiare compresi quelli erogati dal Comune di Cernusco sul Naviglio (fondo affitti onerosi, contributi economici, cassa integrazione, ecc...)



Palazzo Comunale Via Tizzoni, 2 Telefono 02.92.781 Fax 02.92.78.235 C.A.P. 20063 Codice Fiscale e Partita Iva 01217430154

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

- documentazione attestante il possesso dei requisiti indicati all'art. 1, lett. a) b) c) d), del presente bando;
- certificazione ISEE calcolata secondo le modalità previste nell'art. 3 del regolamento;
- per i lavoratori autonomi ulteriore documentazione attestante la nuova effettiva situazione reddituale come previsto dall'art. 3 del regolamento;
- documentazione fiscale o comunque in regola con le norme vigenti, attestante le spese sostenute o da sostenere per la categoria degli interventi economici diretti e di garanzia (art. 4, regolamento comunale).
- lettera di comunicazione di licenziamento, o di messa in stato di cassa integrazione, o mobilità da parte dell'Azienda;
- documentazione attestante la chiusura dell'attività di lavoro autonomo.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione e cognizione del regolamento del fondo di solidarietà contro la crisi e del relativo bando per l'assegnazione dei fondi unitamente all'informativa relativa alla privacy ex d. lgs. 196/2003, di accettarne integralmente i contenuti e di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare tempestivamente qualsiasi variazione riferita alla sua situazione, in particolare la percezione di benefici economici da parte di soggetti pubblici e/o privati, pena la decadenza dai benefici concessi oltre alle ulteriori sanzioni previsti dalla normativa vigente.

II/La Richiedente-Dichiarante	(allegare copia documento di identificazione)
	•

Visto di completezza della domanda SETTORE SERVIZI SOCIALI