



# COMUNE DI CHIUSA SCLAFANI

## PROVINCIA DI PALERMO

### AVVISO PUBBLICO

#### OGGETTO: SOSTEGNO ECONOMICO ALLE PERSONE DISAGIATE II ANNUALITA'

Si avvisano i cittadini che è stato pubblicato un bando distrettuale per l'erogazione di **un Progetto "Sostegno economico alle persone disagiate" II Annualità.**

Le istanze debbono essere presentate dal **01.02.2017** al **03.03 .2017** presso l'Ufficio Servizi Sociali, che successivamente provvederà all'istruttoria delle stesse e alla trasmissione al Comune Capofila : Corleone.

Beneficiari: N° 12 soggetti

- Soggetti maggiorenni residenti nel territorio del D40, abili al lavoro;
- Disoccupati ed inoccupati;
- Soggetti privi di adeguati mezzi di sussistenza;
- Soggetti in età pensionabile, che per svariati motivi non usufruiscono ancora della pensione;
- Soggetti il cui ISEE non superi €. 4.000,00;
- Persone con Sindrome di Down;

Il modulo dell'istanza può essere ritirato c/o l'Ufficio Servizi Sociali o scaricato dal sito del Comune [www.comune.chiusasclafani.pa.it](http://www.comune.chiusasclafani.pa.it).

Dalla Residenza Municipale, li 01 FEB. 2017

**L'Assessore ai Servizi Sociali**  
**F.to Sig.ra Maria Luisa Scrima**



**Il Sindaco**  
**F.to Geom. Giuseppe Ragusa**

**Al Signor Sindaco**

**Del Comune di**

**Oggetto: "Sostegno economico alle persone disagiate. - Il Annualità".**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ Tel./ Cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Consapevole delle responsabilità cui potrà andare incontro in caso di falsità negli atti e nell'uso di atti falsi, i quali oltre ad essere puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia porterebbero anche alla decadenza dai benefici concessi per effetto della dichiarazione non veritiera; Consapevole che ai sensi del DPR 445/2000 l'Amministrazione Comunale effettuerà i controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;

Di poter accedere al sostegno economico alle persone disagiate – Il Annualità previsto dal Piano di Zona 2013-2015

**DICHIARA**

- Di essere disoccupato e/o inoccupato;
- Di essere privo di adeguati mezzi di sussistenza;
- di essere maggiorenne e non in età pensionabile;
- di essere abile al lavoro;
- di essere in età pensionabile, ma che non usufruisce ancora della pensione per il seguente motivo \_\_\_\_\_
- di avere un ISEE pari a € \_\_\_\_\_
- che la composizione anagrafica del proprio nucleo familiare risulta essere la seguente:

N.	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Rapporto di parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

- di avere n. \_\_\_\_\_ figli di età inferiore a 3 anni;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n° \_\_\_\_\_ soggetto/i con disabilità ex lege 104/92;
- di essere vedovo, divorziato o separato legalmente e/o anagraficamente;
- di essere beneficiario del Progetto Sia.
- che la casa di abitazione del nucleo familiare è:
  - di proprietà
  - in locazione
  - in comodato

Allega alla presente:

- Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate (D.P.C.M. 5 dicembre 2013 n. 159; D.M. 16 dicembre 2014, n. 206)
- Dichiarazione I.S.E.E
- Fotocopia documento di riconoscimento valido.
- 

#### **AUTORIZZA**

Il trattamento dei dati personali e del proprio nucleo familiare per le predette finalità ex art. 13 del D.Lgs. 196/03.

Chiusa Sclafani li \_\_\_\_\_

Firma

---