

MODULO DI DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO

"UNA MANO TESA 2019"

**Al Comune di Villa S.Stefano
p.zza Domenico Iorio
03020 Villa S.Stefano (Fr)**

Il sottoscritto _____, nato a _____ il
_____, Codice fiscale _____ residente
in

Villa S.Stefano via _____

cell. _____ consapevole delle sanzioni civili e penali previste dall'art. 76, DPR
28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

presa visione dell'avviso pubblico del progetto *Una mano tesa*;

DICHIARA

1. Di trovarsi nella condizione "non lavorativa"

E di appartenere ad una delle seguenti categorie:

- Nucleo familiare con soli adulti;
- Nucleo familiare con minori;
- Nucleo familiare numeroso, con quattro o più figli, minori.
- Categoria "fragilità sociale" (ragazza madre- invalidità-soggetti seguiti da altri servizi territoriali)

2. Di voler svolgere la seguente attività:

- manutenzione verde pubblico;
- attività di supporto e manutenzione con operai comunali;

3. Di usufruire delle seguenti agevolazioni sociali:

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:

- a. Documento di identità (in corso di validità) e copia codice fiscale;
- b. Documento attestante la condizione economica ISEE o DSU (qualora non ancora rilasciata ISEE aggiornata);

c. Documentazione comprovante l'appartenenza alla categoria "Fragilità sociale"

(sottocategoria C2, C3, come da allegato B).

Di essere a conoscenza, ai fini dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 in materia di privacy, delle modalità di trattamento dei dati conferiti.

Villa S.Stefano, li

FIRMA

ALLEGATO B

GRIGLIA ATTRIBUZIONE PUNTEGGIO
 PROGETTO MANO TESA
 (APPROVATO CON D.G.C. DEL 2019)

A) CAPACITA REDDITUALE ISEE	PUNTEGGIO
DA € 0,00 A € 1.500,00;	9
A € 1.500,00 A € 3.000,00;	7
A € 3.000,00 A € 4.500,00;	5
A € 4.500,00 A € 6.500,00;	3
A € 6.500,00 A € 8.000,00 (riferimento contrasto povertà); oltre max 13.000,00	1 0,50
B) COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE	
Nucleo familiare con soli adulti;	5
Nucleo familiare con minori;	7
Nucleo familiare numeroso, con quattro o più figli, minori;	9
C) CATEGORIA DEBOLEZZA SOCIALE	
ragazza madre;	6
invalidità ASL;	6
soggetti seguiti da altri servizi territoriali ASL.	5

Prot

Nominativo richiedente

Punteggio assegnato

Visto si esprime **PARERE Favorevole** in ordine alla **Regolarita' contabile** ai sensi dell'art. 49 del D.Lgs. 267 del 18 agosto 2000.