

PER LA CONCESSIONE DI UN BONUS ECONOMICO STRAORDINARIO CON ACCORDO DI FIDUCIA A FAVORE DEI NUCLEI FAMILIARI, COMPOSTI ANCHE DA UN SOLO COMPONENTE, IL CUI RICHIEDENTE NON ABBAIA COMPIUTO 65 ANNI DI ETÀ ALLA DATA DI SCADENZA DELL'AVVISO, IN DIFFICOLTA' ECONOMICA CON UN ISEE FINO A 4.000 EURO. SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE: 28 GENNAIO 2016.

**AI COMUNE DELL'AQUILA
Settore Politiche Sociali e Cultura
Via Rocco Carabba n. 6
67100 L'AQUILA**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a
L'Aquila in via / Piazza _____ Tel.
_____ cell _____, C.F.

CHIEDE

di poter ricevere il BONUS ECONOMICO STRAORDINARIO CON ACCORDO DI FIDUCIA A FAVORE DEI NUCLEI FAMILIARI IN DIFFICOLTA' ECONOMICA

A TAL FINE

ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, consapevole delle pene previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art.76 D.P.R. 445/2000 e che, ai sensi dell'art.75 D.P.R. 445/2000, qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è composto da numero _____ componenti ed è costituito come di seguito (**comprendere anche il dichiarante** e specificare il grado di parentela degli altri componenti: moglie, marito, figlio....) :

Nome e Cognome	Nato a	il	Grado di parentela

DICHIARA ALTRESI':

- di non aver compiuto 65 anni alla data di scadenza del suddetto avviso pubblico, ovvero al ___/01/2016;
- di essere cittadino italiano o cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea, oppure, qualora cittadino extracomunitario, di essere in possesso del permesso di soggiorno CE per i soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno);
- di essere residente nel Comune dell'Aquila da almeno 6 mesi antecedenti alla data di presentazione della domanda;
 - di essere in possesso di un ISEE 2015 non superiore ad € 4.000,00;
 - di **non** essere inserito nel progetto "Interventi a favore di famiglie con minori - Rete locale per i servizi di prossimità", progetti specifici di supporto, proposto da questo Comune;

SOTTOSCRIVE IL SEGUENTE “ACCORDO DI FIDUCIA” - a pena di esclusione della domanda –:

Il sottoscritto _____ si impegna ad impiegare almeno il 30% della somma complessivamente ricevuta per il pagamento – entro tre mesi dalla riscossione del contributo – di bollette per utenze e/o canoni scadute o in scadenza.

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE INFORMATO

- che i nuclei che non adempiano all'accordo di fiducia, relativo alla destinazione, entro tre mesi dalla riscossione del contributo, di almeno il 30% del contributo concesso al pagamento delle bollette per utenze e/o canoni, ovvero non diano prova di avervi adempiuto, non possono essere ammessi ai bandi successivi previsti per il biennio 2016 – 2017;
- che l'impiego del 30% della somma ricevuta per il pagamento delle bollette per utenze e/o canoni andrà rendicontata entro l'anno 2016;
- che i soggetti che abbiano indebitamente riscosso i contributi del presente bando, a seguito di dichiarazioni mendaci o a seguito della mancata comunicazione della perdita dei requisiti che hanno consentito l'accesso al contributo, sono tenuti a rimborsare le somme indebitamente introitate;
- che in caso di mancata restituzione delle somme indebitamente riscosse, il soggetto richiedente e tutti i componenti del nucleo familiare convivente non potranno accedere ad alcun contributo economico previsto per il biennio 2016 – 2017, fermo restando il diritto dell'Amministrazione di procedere al recupero forzoso ed adottare tutti i provvedimenti conseguenziali;
- che il sostegno fornito dal Comune, ove previsto dalle norme sulla tracciabilità finanziaria, avverrà mediante accredito del contributo concesso presso le coordinate bancarie come da codice IBAN allegato all'istanza.

TUTELA DELLA PRIVACY

Il sottoscritto, preso atto, **ai sensi degli art.li 7 e 13 del D.Lgs 196/2003**, che i dati personali verranno trattati ai sensi dell'art. 73 per finalità sociali pubbliche “interventi di sostegno psico-sociale in favore di soggetti che versano in condizioni di disagio sociale, economico o familiare”, **AUTORIZZA il Comune dell'Aquila al trattamento dei dati personali necessari alla predisposizione dell'elenco dei beneficiari.**

ALLEGA A PENA DI ESCLUSIONE:

- a) fotocopia fronte/retro documento di identità in corso di validità del richiedente,**
- b) copia del permesso di soggiorno, in caso di stranieri extracomunitari,**
- c) attestazione ISEE 2015 ai sensi della normativa vigente;**
- d) copia del codice IBAN intestato al richiedente, ove presente, idoneo alla ricezione di bonifici, per l'accredito del contributo concesso.**

Data

Firma
