



# Città di Troia

*Ufficio Servizi Sociali*

Via Reg. Margherita, n.80- 71029 TROIA (FG)

Tel.0881/978408 – e-mail protocollo@comune.troia.fg.it - protocollo@pec.comune.troia.fg.it

**AL SIG. SINDACO  
UFFICIO SERVIZI SOCIALI  
COMUNE DI TROIA**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Troia via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di partecipare **all'AVVISO PUBBLICO** per la realizzazione di azioni di contrasto alla povertà a favore di soggetti svantaggiati per attività di pubblico interesse e pubblica utilità.

A tal fine, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000.

## DICHIARA

Sotto la propria responsabilità:

Di avere anni \_\_\_\_\_ (compresa tra i 18 ed i 65 anni);

Di essere residente nel Comune di Troia dal \_\_\_\_\_ (non meno di due anni) ;

Di appartenere alla seguente categoria svantaggiata \_\_\_\_\_ (ex detenuto, ex tossico dipendente, utente CSM, che hanno avviato un percorso riabilitativo, diversamente abili non totalmente inabili al lavoro, in quanto obbligati a un percorso di recupero si prescinde dal valore dell'ISEE).

Capofamiglia disoccupato SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Donna/uomo non coniugata/o con figli SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Vedova/o non titolare di pensione di reversibilità SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Donna/uomo coniugata-o/convivente con persone impossibilitate a svolgere attività lavorativa per malattia o per impedimenti legali (ricoveri in strutture sanitarie, patologie oncopatologiche e/o degenerative, invalidità, detenzione, arresti domiciliari, ecc) SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Disoccupata/o appartenente a famiglie seguite dai Servizi Sociali Comunali e connotate da forti privazioni di carattere economico e sociale SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Persona che ha in qualche modo bisogno di essere integrata nella vita sociale perché mancante una rete di amicizia, di relazioni sociali e che, tramite il progetto personalizzato, si cerca di evitare l'isolamento sociale, a prescindere dall'ISEE SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Persona socialmente fragili, vittime di violenza SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Di essere disoccupato dal \_\_\_\_\_ come da documento allegato

Di essere inoccupato SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Di non essere inserito in altro programma lavorativo sostenuto da un finanziamento pubblico o di altri benefici economici erogati dal Comune di Troia o altri Enti Pubblici SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
Se SI, specificare la natura \_\_\_\_\_ (ADI, RED, PROVI, SFL, ecc..)

Di essere in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini stranieri);

Di possedere un ISEE del nucleo familiare pari ad euro \_\_\_\_\_;

**DICHIARA altresì:**

che i componenti il nucleo familiare non hanno presentato analoga istanza SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
che la propria famiglia anagrafica risulta così composta:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto parentela	Stato occupazionale

che nella propria famiglia anagrafica sono presenti:

figli minori n. \_\_\_\_\_ e adulti n. \_\_\_\_\_ di cui disabili n. \_\_\_\_\_ (**allegare verbale di invalidità**)

di rendersi disponibile ad effettuare con il Servizio Sociale professionale un "**percorso personalizzato di intervento**" in cui definire le attività e i propri impegni a fronte del contributo ricevuto;

di comunicare tempestivamente ogni **variazione** della composizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio;

**di essere a conoscenza che, sulla base delle domande pervenute, verrà formulata apposita graduatoria redatta dall'ufficio Servizi Sociali secondo i seguenti criteri di valutazione:**

**1. Disoccupazione massimo 10 punti**

Per ogni periodo di disoccupazione pari a 1 anno 1 punto fino ad un max di **Punti 10**

**2. Reddito ISEE:**

nei limiti di reddito ISEE fissato dal presente Regolamento per l'ammissione al beneficio, in relazione alla composizione del nucleo familiare sono attribuiti i seguenti punteggi: **massimo 40 punti**

-richiedente con reddito ISEE di € 0 ; **Punti 40**

-richiedente con reddito ISEE fino ad €1.999,00 ; **Punti 35**

-richiedente con reddito ISEE da € 2.000,00 ad € 2.999,00 **Punti 30**

-richiedente con reddito ISEE da € 3.000,00 ad € 5.999,00; **Punti 20**

-richiedente con reddito ISEE da € 6.000,00 ad € 7.999,00; **Punti 10**

-richiedente con reddito ISEE da € 8.000,00 ad € 10.140,00.

**Punti 5**

**3.**Al punteggio sopra determinato verrà aggiunto quello derivante dalla situazione familiare: **massimo 50 punti**

- coniuge o convivente in stato di detenzione o arresti domiciliari, o affetto da patologie oncologiche e/o degenerative, non Autosufficiente, non ancora titolare di provvidenze economiche ; **Punti 8**
- per ogni componente minorenni a carico; **Punti 2**
- per ogni componente maggiorenne disoccupato a carico; **Punti 5**
- per ogni componente non autosufficiente **Punti 5**
- capofamiglia uomo/donna non coniugato/a, separato/a o vedovo/a; **Punti 10**
- per chi non beneficia di alcun progetto da più di 6 mesi; **Punti 5**
- per chi non ha mai beneficiato; **Punti 10**
- stato di bisogno. **Punti 5**

La valutazione dello stato di bisogno è effettuata tramite strumenti propri del Servizio Sociale che assegnerà un punteggio tra 0 e 5 punti.

di essere a conoscenza che il numero di persone che parteciperanno all'attività del Servizio Civico Comunale saranno definite in funzione della **disponibilità annuale delle risorse previste nel bilancio comunale;**

di rendersi disponibile **alle verifiche** predisposte dal Servizio Sociale Professionale volte ad accertare che il compenso economico sia effettivamente destinato a superare le concrete situazioni di indigenza, e garantire che quanto percepito sia utilizzato a beneficio dell'intero nucleo familiare;

di essere a conoscenza del fatto che il Servizio Sociale Professionale, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

<b>ESPERIENZE LAVORATIVE MATURATE:</b>
<b>Breve descrizione delle competenze acquisite</b>

**Il sottoscritto DICHIARA inoltre di essere a conoscenza che l'attività di impegno sociale finalizzata alla realizzazione di un servizio di pubblico interesse e di pubblica utilità non costituisce in alcun modo rapporto di lavoro subordinato né di carattere pubblico, né di carattere privato, né a tempo determinato, né a tempo indeterminato, in quanto trattasi di prestazioni di natura assistenziale a carattere volontario.**

Troia, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

**Si allega la seguente documentazione:**

- Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità e del Codice Fiscale;
- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Stato occupazionale rilasciato dal Centro per l'Impiego;
- Ogni ulteriore certificazione attestante lo stato di bisogno.