



COMUNE DI ALTIDONA

PROVINCIA DI FERMO

Largo Municipale, 1 – 63824 ALTIDONA (FM) – Tel. 0734/936353 – Fax 0734/936418
C.F. 81000890442 – Partita I.V.A. 00356990440 – Sito web: www.altidona.net

Prot. n.0005859 li 19/11/2016

L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE

RENDE NOTO

A) - Che, per gli interventi di natura sociale attivati o realizzati nell'anno 2016, saranno erogati **contributi comunali in forma specifica, a famiglie ed anziani indigenti** che appartengono a nuclei familiari con una situazione economica avente valore I.S.E.E. inferiore ad Euro 6.500,00, facendo riferimento al periodo d'imposta anno 2014:

Numero componenti del nucleo familiare	Scala di equivalenza D. Lgs 109/98	Valore I.S.E.E.	Situazione economica corrispondente relativa alla composizione del nucleo familiare
1	1,00	€ 6.500,00	€ 6.500,00
2	1,57	€ 6.500,00	€ 10.205,00
3	2,04	€ 6.500,00	€ 13.260,00
4	2,46	€ 6.500,00	€ 15.990,00
5	2,85	€ 6.500,00	€ 18.525,00
6	3,20	€ 6.500,00	€ 20.800,00

Per le esigue risorse disponibili, l'apposita Commissione comunale per il sociale, ripartirà il fondo disponibile tra un numero massimo di quattro anziani e di dieci famiglie. Il valore del contributo dipenderà da una valutazione complessiva dell'intera condizione in cui vive il nucleo.

Le domande di contributo comunale per famiglie ed anziani indigenti, riferite all'anno 2016, corredate dell'attestazione ISEE e dalla documentazione fiscale comprovante le spese sostenute per la realizzazione di interventi sociali, sanitari, scolastici e abitativi, per i quali non sono già stati chiesti finanziamenti regionali o nazionali nel corso dell'anno 2016, devono pervenire in Comune, improrogabilmente, **entro il 28.12.2016**. L'attestazione ISEE deve essere redatta ai sensi del D.P.C.M. n.159/2013 e Circolare INPS n.171/2014.

B) - Che, **per le attività ed i progetti d'interesse sociale ed educativo realizzate, nell'anno 2016, dalle associazioni riconosciute, operanti nel territorio, saranno erogati contributi comunali** in base ad un'apposita valutazione della Commissione comunale per il sociale. Gli interventi non devono riferirsi ad iniziative già finanziate da enti pubblici in corso d'anno e non devono aver conseguito utili o ricevuto entrate di natura privata di valore superiore al 10% della spesa effettivamente documentata.

Le domande, corredate del bilancio consuntivo, della documentazione fiscale comprovante le spese sostenute per la realizzazione delle iniziative e della relazione descrittiva degli obiettivi raggiunti in favore della collettività, devono pervenire, improrogabilmente, **entro il 28.12.2016**.

I modelli di domanda e ulteriori informazioni possono essere reperiti presso l'Ufficio Amministrativo - Servizi Sociali del Comune e nel sito www.altidona.net.

Il Sindaco

Ing. Enrico Lanciotti

AL COMUNE DI ALTIDONA
Servizio Servizi Sociali
Largo Municipale, n.1
63824 ALTIDONA (FM)

OGGETTO: DOMANDA DI CONTRIBUTO COMUNALE IN FORMA SPECIFICA PER INTERVENTI ATTIVATI NELL'ANNO 2016.

Il/la sottoscrittanato/a
a.....il.....residente
nel Comune di Altidona (FM), in Vian....., codice
fiscale.....(tel.....),
in possesso del permesso di soggiorno n.....rilasciato dalla Prefettura di
.....in data

CHIEDE

un contributo comunale in forma specifica per gli interventi realizzati in favore della propria famiglia nell'anno 2016, per il superamento della situazione di disagio sociale ed economico di seguito illustrati:

.....
.....
.....

a tal fine

-dichiara, a norma del D.P.R. n. 445/2000, di non aver beneficiato di provvidenze previste da altre leggi statali o regionali per il superamento di situazioni di disagio sociale o economico né di altri interventi assistenziali di carattere economico nell'anno 2016.

-allega alla presente istanza attestazione ISEE determinata ai sensi del D.P.C.M. n.159/2013 e della Circolare INPS n.171/2014, concernente la situazione reddituale e patrimoniale del richiedente nonché quella di tutti i componenti il nucleo familiare, relativa alla dichiarazione dei redditi anno 2015, periodo d'imposta anno 2014 riportante il valore ISEE di Euro

Il /la sottoscritto/a, inoltre:

- dichiara di aver conoscenza che, nel caso di corresponsione del beneficio richiesto, si applica la normativa in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite e, qualora dai controlli emergano abusi o false dichiarazioni, fatta salva l'attivazione delle necessarie procedure di legge, il Comune adotterà ogni misura utile a sospendere e/o revocare i benefici concessi;
- si impegna a fornire l'ulteriore documentazione ritenuta utile dal Comune di Altidona per l'istruttoria della domanda
- autorizza, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, l'acquisizione e il trattamento dei dati personali relativi alla dichiarazione I.S.E.E. ai soli fini della concessione del contributo richiesto con la presente;
- ACCONSENTE | | - NON ACCONSENTE | | a che le informazioni in merito alla propria condizione personale ed economica, dichiarate esclusivamente nel presente modulo, siano portate a conoscenza delle organizzazioni caritatevoli operanti nel territorio per la realizzazione di progetti di interesse sociale.

Altidona, li.....

Firma.....