

Allegato A) alla Determinazione n. 100 del 18/02/2014

7					
---	--	--	--	--	--

(barrare la voce che interessa)

Che il sottoscritto e i componenti del proprio nucleo familiare non hanno percepito nell'anno 2012 **redditi esenti IRPEF**;

che i **redditi esenti IRPEF (1)** percepiti, nel corso dell'anno 2012, dal sottoscritto e/o dai componenti il proprio nucleo familiare, **non dichiarabili ai fini ISEE**, sono i seguenti:

n°	NATURA DEL REDDITO ESENTE AI FINI IRPEF ANNO 2012	Importo del reddito €
1	Pensione di Invalidità civile	
2	Pensione cecità	
3	Pensione sordomutismo	
4	Pensione sociale o assegno sociale	
5	Pensione di guerra o reversibilità di guerra	
6	Pensione di reversibilità	
7	Indennità di accompagnamento	
8	Rendita INAIL per invalidità permanente o decesso	
9	Borsa di studio universitaria o per frequenza corsi o attività di ricerca post laurea	
10	Assegno di maternità previsto dalla L. n. 448 del 1998 per la donna non lavoratrice	
11	Assegno di maternità	
12	Contributi per canone di locazione L.431/98	
13	Sussidi erogati ai sensi dalle LL.RR. n°27/83; n°11/85 e n°20/97	
14	Contributi scolastici (rimborso spese libri e scolastiche) e Borse di studio	
15	Contributi economici vari (con esclusione di quelli erogati nell'ambito degli interventi delle povertà)	
	Totale €	

(1) (N.B. sono da considerarsi redditi esenti IRPEF: i redditi a carattere continuativo corrisposti ad integrazione del reddito tra cui pensioni di invalidità civile, indennità di accompagnamento, pensioni INAIL, altri sussidi continuativi erogati per determinate categorie di cittadini, indennità di disoccupazione, borse lavoro o inserimento in interventi lavorativi, inserimenti in cantieri comunali o altro, assegni mensili per patologie psichiatriche, assegni mensili nefropatici, talassemici, **Non rientrano invece tra i redditi esenti IRPEF**: i contributi erogati nel precedente anno finalizzati al contrasto delle povertà; sussidi economici una tantum; gli interventi legati all'assistenza e cura di persone disabili quali la L.162/98, o altre erogazioni finalizzate a rimborsi spesa, di viaggio e trasporto per motivi di cura);

che nessun altro componente presente nel proprio nucleo familiare ha presentato analoga richiesta di benefici di cui alle **Linea di intervento 1) e 3)**;

Dichiaro inoltre di rendersi disponibile a concordare un percorso personalizzato di inserimento sociale o formativo rivolto a sé medesimo e ai componenti il nucleo familiare riguardante uno o più componenti il nucleo familiare

Dichiara altresì :

- che i dati forniti sono completi e veritieri;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente dal suo verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i dati riportati nel modello allegato alla presente;
- di essere consapevole che i sussidi a favore di persone e nuclei familiari in condizioni di accertata povertà di cui alla Linea 1) non sono ritenuti cumulabili con quelli per lo svolgimento del servizio civico comunale di cui alla Linea 3);
- di essere consapevole che le dichiarazioni non conformi al vero e la mancata o intempestiva comunicazione delle predette variazioni comporteranno, in ogni caso, oltre all'applicazione delle sanzioni di legge, il recupero delle somme che risultassero indebitamente percepite;
- di avere conoscenza che, ai sensi dell'art.71 D.P.R. 445/2000, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, anche effettuati presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari ed autorizza il Comune ad effettuare tutti gli accertamenti necessari sulla situazione socio-economica del proprio nucleo familiare nonché sui familiari tenuti all'obbligo alimentare;
- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000, qualora da controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;
- di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi e ne fa uso nei casi previsti dal medesimo D.P.R., è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.lgs. n° 196 del 30/06/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa per cui presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Elenco documenti allegati all'istanza: *(barrare la voce che interessa)*

- Allegato C) Dichiarazione sulla situazione familiare e sociale
- copia di verbali o certificazioni sanitarie attestanti eventuali stati di invalidità o di handicap (da cui si evince la percentuale di invalidità) relativi a persone presenti nel nucleo familiare del destinatario finale degli interventi, così come risulta da stato di famiglia anagrafica;
- Altri documenti utili a comprovare particolari situazioni dichiarate nel Modello allegato.
- Certificazione ISEE riferita ai redditi percepiti nell'anno 2012;
- documentazione certificante ulteriori entrate riferite a pensioni INPS e/o di guerra, rendite INAIL, Indennità di accompagnamento, benefici provvidenze Regionali;
- copia della certificazione sanitaria attestante lo stato di invalidità (L. 68/99; art. 3 comma 3 L. 104/92);
- Per i cittadini stranieri extracomunitari** copia del permesso di soggiorno, in corso di validità, rilasciato dall'autorità competente. Il permesso di soggiorno dovrà avere validità almeno annuale (art. 41 D. Lgs. 25 Luglio 1998, n. 286);
- copia di documento d'identità in corso di validità e codice fiscale;
- altro _____

Data _____

Firma _____

N.B. L'autodichiarazione deve essere firmata alla presenza del dipendente addetto o sottoscritta e presentata unitamente ad un documento di identità del dichiarante, in corso di validità.

Informativa ai sensi dell'art. 10, legge 31 dicembre 1996, n. 675 (art. 48 DPR 28 dicembre 2000, n. 445).

Il Comune di Maracalagonis acquisisce o detiene già alcuni dati che La riguardano. Le chiediamo quindi di esprimere il consenso per il trattamento di dati strettamente necessari per le operazioni e servizi connesse con i procedimenti e i provvedimenti che La riguardano. Per questi servizi non trattiamo dati «sensibili» (1). Il consenso che Le chiediamo non riguarda tali dati, a meno che una determinata operazione da Lei richiesta non determini, essa stessa, la possibile conoscenza di un dato « sensibile ». Il trattamento dei dati da Lei forniti è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte del comune.

I dati forniti sono utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie per condurre l'istruttoria finalizzata all'emanazione del provvedimento finale che La riguarda.

Il trattamento è realizzato attraverso le operazioni previste dall'articolo 1 della legge 675/1996, con l'ausilio di strumenti informatici ed è svolto da personale comunale e/o da ditte esterne, che abbiano rapporti di servizio con il comune medesimo.

Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati e come essi vengono utilizzati.

Ha, anche, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento. Può rivolgersi, per tutto ciò, al seguente ufficio: Comune di Maracalagonis – Servizio Economico Finanziario e Politiche Sociali, via Nazionale, n. 49, tel. 070 /7850220 fax 070 / 785024.

Il conferimento dei dati da parte Sua può essere obbligatorio, per disposizioni normative (leggi o regolamenti); può essere necessario per completare il carteggio dell'istruttoria ed ottenere il provvedimento finale; può essere facoltativo, come ad esempio nei casi in cui siano richieste opinioni sui servizi resi dall'ente. Nei primi due casi qualora Lei non conferisca i dati o non acconsenta a trattarli non sarà possibile dare corso al provvedimento finale.

I Suoi dati personali possono essere comunicati ad altri enti pubblici o soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono col comune. Detti dati non sono ulteriormente diffusi ad altri soggetti.

Inoltre, i Suoi dati non sono soggetti a trasferimento all'estero a meno che non lo stabiliscano espressamente norme di legge speciali.

Si informa, infine, che il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Maracalagonis, nella persona della Rag Ignazia Podda – Responsabile del Servizio Economico Finanziario e Politiche Sociali – Ufficio Socio Assistenziale.

Barrando le successive caselle, può decidere liberamente di dare o no il Suo consenso alla banca per l'utilizzazione dei Suoi dati per attività e finalità indicate sopra.

- Acconsento al trattamento dei dati personali che mi riguardano;
- Acconsento alla comunicazione dei dati;

Firma

(1) Sono considerati sensibili i dati relativi, ad es., al Suo stato di salute, alle Sue opinioni politiche e sindacali e alle Sue convinzioni religiose (art. 22, co. 1, legge 675/1996)