

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

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
 \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a  
 Maracalagonis in Via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_  
 telefono \_\_\_\_\_

**In relazione alla situazione familiare e sociale e consapevole che ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici**

**DICHIARA****TIPOLOGIA NUCLEO FAMILIARE**

Composizione del nucleo familiare	Numero componenti _____	
Nuclei familiari con minori a carico	Numero figli minori _____	
Nuclei familiari con figli di età compresa tra i 18 e i 25 anni realmente conviventi	Numero figli di età compresa tra i 18 e i 25 anni realmente conviventi _____	
Nucleo monoparentale (con figli minori)	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Persone che vivono sole e prive di sostegno da parte della rete familiare	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Persone appartenenti al nucleo familiare con una invalidità civile superiore al 45% e fino al 73%	Numero _____	
Persone appartenenti al nucleo familiare con una invalidità civile pari o superiore al 74% o con disabilità documentata con certificazione ai sensi dell'art. 3 c. 3 della L. 104/92	Numero _____	
Persone appartenenti al nucleo familiare in carico al Centro di salute Mentale (documentata da apposita attestazione sanitaria)	Numero _____	
Persone appartenenti al nucleo familiare in carico al SerD (documentata da apposita attestazione sanitaria)	Numero _____	
Richiedente in carico all'UEPE (documentata da apposita attestazione)	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Età del richiedente:		
dai 18 ai 25 anni	<input type="checkbox"/>	
dai 26 ai 35 anni	<input type="checkbox"/>	
dai 36 ai 45 anni	<input type="checkbox"/>	
dai 46 ai 64 anni	<input type="checkbox"/>	
Persone o nuclei familiari che non abbiano beneficiato di interventi di contrasto alla povertà nell'ultimo triennio	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Persone o nuclei familiari che non abbiano beneficiato di interventi di contrasto alla povertà nell'ultimo biennio	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Persone o nuclei familiari che non abbiano beneficiato di interventi di contrasto alla povertà nell'ultimo anno	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Disoccupato o inoccupato da più di 12 mesi	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Disoccupato o inoccupato da meno di 12 mesi	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Autoveicolo di nuova immatricolazione ovvero con anzianità inferiore a cinque anni:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Cilindrata dell'autoveicolo così come indicata nel libretto di circolazione	_____	
Ulteriori autoveicoli di qualsiasi età e cilindrata che appartengono a uno o più componenti il nucleo familiare	_____	
Proprietà (anche indivisa) esclusa la casa di abitazione, di immobili (abitabili) nel territorio comunale di uno o più componenti il nucleo familiare	Mq. _____	

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

Proprietà di fondi agricoli (anche indivisa) di uno o più componenti il nucleo familiare	Mq. _____
Possesso di TV Plasma, Led , LCD o 3D con schermo pari o superiore a 32 pollici da parte di uno o più componenti il nucleo familiare	N° _____
Abbonamenti a pay tv sottoscritti da uno o più componenti il nucleo familiare	N° _____
Possesso I Phone, Smart Phone e similari da parte di uno o più componenti il nucleo familiare	N° _____
Possesso I pad da parte di uno o più componenti il nucleo familiare	N° _____
Possesso o proprietà di motoveicoli di nuova immatricolazione ovvero con anzianità inferiore a cinque anni	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Possesso o proprietà di natanti e imbarcazioni	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

Maracalagonis, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

**Il presente modello deve essere consegnato in busta chiusa al Protocollo Generale e all'esterno dovrà recare, oltre al mittente, la seguente dicitura “Contiene Allegato C) alla Istanza di ammissione al Programma Regionale di Contrasto alle Povertà anno 2013 – D.G.R. n° 39/9 del 26/09/2013- Linea intervento 3)”**

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

Composizione nucleo familiare : persone n° \_\_\_\_\_

valore ISEE (redditi anno 2012), € \_\_\_\_\_,00;

redditi esenti IRPEF percepiti nel corso dell'anno 2012: € \_\_\_\_\_

**CALCOLO ISEE RIDEFINITO:**ISEE ridefinito = - ISE + redditi esenti IRPEF = \_\_\_\_\_*valore parametro scala equivalenza***CALCOLO PUNTEGGIO**

<b>Reddito familiare</b>	<b>Punti</b>	<b>Punti attribuiti</b>
ISEE da 0 a € 1.125,00	5	
ISEE da € 1.125,01 a € 2.250,00	4	
ISEE da € 2.250,01 a € 3.375,00	3	
ISEE da € 3.375,01 a € 4.500,00	2	
ISEE da € 4.500,01 a € 5.500,00	0	
<b>Componenti Nucleo familiare</b>	<b>Punti</b>	
Composizione del nucleo familiare	1 punto per ogni componente - massimo 10 punti	
Nuclei familiari con minori a carico	2 punti per ogni minore a carico - massimo 10 punti	
Nuclei familiari con figli di età compresa tra i 18 e i 25 anni realmente conviventi	1 punto per ogni figlio a carico di età compresa tra i 18 e i 25 anni - massimo 4 punti	
Nucleo monoparentale (con figli minori)	4 punti	
Persone che vivono sole e prive di sostegno da parte della rete familiare	3 punti	
Per ogni persona appartenente al nucleo familiare con una invalidità civile superiore al 45% e fino al 73%	1 punto	
Per ogni persona appartenente al nucleo familiare con una invalidità civile pari o superiore al 74% o con disabilità documentata con certificazione ai sensi dell'art. 3 c. 3 della L. 104/92	2 punti	
Per ogni persona appartenente al nucleo familiare in carico al Centro di salute Mentale (documentata da apposita attestazione sanitaria)	1 punto	
Per ogni persona appartenente al nucleo familiare in carico al SerD (documentata da apposita attestazione sanitaria)	1 punto	
Richiedente in carico all'UEPE (documentata da apposita attestazione)	1 punto	
Età del richiedente · dai 18 ai 25 anni · dai 26 ai 35 anni · dai 36 ai 45 anni · dai 46 ai 64 anni	0 punti 1 punto 2 punti 3 punti	
Persone o nuclei familiari che non abbiano beneficiato di interventi di contrasto alla povertà nell'ultimo triennio	3 punti	

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

Persone o nuclei familiari che non abbiano beneficiato di interventi di contrasto alla povertà nell'ultimo biennio	2 punti	
Persone o nuclei familiari che non abbiano beneficiato di interventi di contrasto alla povertà nell'ultimo anno	1 punto	
Disoccupato o inoccupato da più di 12 mesi	2 punti	
Disoccupato o inoccupato da meno di 12 mesi	1 punto	
Autoveicolo di nuova immatricolazione ovvero con anzianità inferiore a cinque anni		
· alta cilindrata (dai 1600)	-3	
· media cilindrata (1300-1599)	-2	
· cilindrata inferiore a 1300 cc	-1	
Ulteriori autoveicoli	- 2 per ogni ulteriore autoveicolo	
Proprietà (anche indivisa) esclusa la casa di abitazione, di immobili (abitabili) nel territorio comunale		
Sino a mq 60	- 3	
da mq 61 a mq 100	- 6	
oltre mq 101	- 12	
Proprietà di fondi agricoli	- 2	
da mq 1001 a mq 3000	- 4	
da mq 3001 a mq 6000	- 6	
oltre mq 6000		
Possesso di TV Led o LCD con schermo pari o superiore a 32 pollici	- 4	
Abbonamenti a pay tv	-2	
Possesso I Phone, Smart Phone e similari	- 4	
Possesso I pad	-3	
Motoveicoli di nuova immatricolazione ovvero con anzianità inferiore a cinque anni	-2	
Natanti e imbarcazioni	-10	
Rifiuto, senza giustificato motivo, di svolgimento di attività inerenti il programma in oggetto, nei precedenti 12 mesi	-5	
Valutazione negativa dei precedenti inserimenti in progetti del Servizio Sociale	-4	

TOTALE PUNTI: \_\_\_\_\_