



**CITTADINANZA** (selezionare una delle voci sotto indicate)

- Cittadino italiano
- Cittadino comunitario
- Familiare di cittadino italiano o comunitario, non avente la cittadinanza di uno Stato membro che sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente: numero permesso \_\_\_\_\_ data rilascio \_\_\_\_\_ eventuale data scadenza \_\_\_\_\_. Questura che ha rilasciato il permesso \_\_\_\_\_
- Cittadino straniero in permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo: numero permesso \_\_\_\_\_ data rilascio \_\_\_\_\_. Questura che ha rilasciato il permesso \_\_\_\_\_
- Titolare di protezione internazionale (asilo politico, protezione sussidiaria)

**di aver già presentato istanza SIA**SI NO **REQUISITO PRELIMINARE di Selezione** (selezionare una delle voci sotto indicate):

- ISEE fino a € 3.000,00                      indicare valore Isee € \_\_\_\_\_
- ISEE da € 3.000,01 fino a € 5.000,00 indicare valore Isee € \_\_\_\_\_

**QUADRO B – REQUISITI FAMILIARI**Il richiedente dichiara di appartenere alla seguente categoria (**barrare le voci di interesse**):

- Nucleo familiare in possesso degli stessi requisiti per il SIA che **non ha presentato domanda** per il SIA (che in ogni caso dovrà essere presentata all'INPS):
  - Nucleo familiare con figli minori a carico*
  - Nucleo familiare in cui è presente una persona con disabilità e almeno un suo genitore*
  - Nucleo familiare in cui è presente una donna in stato di gravidanza accertata (la domanda potrà essere presentata a decorrere dai quattro mesi dalla data presunta del parto e dovrà essere allegata documentazione medica rilasciata da una struttura pubblica che attesti lo stato di gravidanza e la data presunta del parto)*
- Nucleo familiare **già beneficiario** del SIA nazionale 2017;
- Nucleo familiare **che ha presentato domanda** per il SIA nazionale 2017 dopo il 15 gennaio 2017, la cui domanda è stata **respinta dall'INPS** per mancato raggiungimento del punteggio minimo (25 punti);
- Nucleo familiare, anche unipersonale, senza fissa dimora;
- Nucleo composto da 5 o più persone (come da stato di famiglia);
- Nucleo composto da uno o più soggetti over 50 con figli a carico disoccupati;
- Coppia sposata o di fatto registrata, convivente da almeno sei mesi e composta da giovani che non hanno superato i 40 anni di età;
- famiglia comunque composta (sono incluse quelle uni personali).

**QUADRO C – ALTRI REQUISITI**

- che nel nucleo familiare è presente una persona non autosufficiente come risulta anche nella DSU ai fini ISEE)
- che il nucleo familiare non beneficia, al momento della presentazione della domanda, di altri trattamenti economici, anche fiscalmente esenti, di natura previdenziale, indennitaria e assistenziale, a qualunque titolo concessi dallo Stato o da altre Pubbliche amministrazioni, **superiori ad € 800,00 (€ 900,00 in caso di presenza nel nucleo familiare di persona non autosufficiente e risultante nella DSU)**

**(SE QUESTA CASELLA NON VIENE BARRATA L'ISTANZA VERRA' RIGETTATA PERCHE' PRIVA DI REQUISITO ECONOMICO NECESSARIO PER ACCEDERE AL BENEFICIO);**

**QUADRO D – Ulteriori dichiarazioni**

- famiglie composte da soli anziani di età superiore agli 80 anni, di cui almeno uno con certificazione d'invalidità grave superiore al 90%;
- famiglie che hanno tra i loro componenti persone destinatarie dei sussidi previste dalla L.R. n. 15/1992 e dalla L.R. n. 20/1997.

**QUADRO E – SOTTOSCRIZIONE DICHIARAZIONE**

- Dichiaro di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla Legge, sono puniti dal Codice Penale e dalle Leggi Speciali in materia (artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. n. 445/2000;
- Dichiaro, altresì di essere a conoscenza che:
  - l'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000, potrà effettuare i dovuti controlli sulle domande ammesse;
  - la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta l'esclusione dalla graduatoria in fase di istruttoria e se in fase successiva la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere;
  - l'accesso ai benefici è condizionato dalla disponibilità finanziaria;
  - i dati raccolti nella presente istanza e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali del Comune di Maracalagonis in applicazione del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 (Codice della privacy) e saranno trattati anche attraverso strumenti informatici automatizzati per tale scopo. Essi potranno essere comunicati ad altri settori del Comune e, in forma aggregata, a istituti pubblici o privati sempre nell'ambito delle funzioni istituzionali nell'interesse dei sottoscritti;
    - di prestare il consenso, per le medesime finalità, al trattamento dei dati personali classificabili come "sensibili" ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003;
    - il titolare della banca dati è la Responsabile del Servizio Sociale del Comune di Maracalagonis.

**Si allega all'istanza:**

1. Copia di documento d'identità in corso di validità e Codice fiscale;
2. Per i cittadini stranieri extracomunitari: copia del titolo di soggiorno che attesti il possesso dei requisiti di cui al quadro A) e/o certificazione attestante di essere titolare di protezione internazionale;
3. Certificazione medica attestante lo stato di gravidanza e la data presunta del parto;
4. Prot. INPS ISEE n. \_\_\_\_\_ della DSU o codice attestazione ISEE \_\_\_\_\_ di cui al D.P.C.M. 159/2013.

Firma \_\_\_\_\_