

DATA DI ARRIVO



N. PROTOCOLLO

AREA WELFARE

SETTORE SERVIZIO SOCIALE E SOCIO-SANITARIO

Domanda di contributo a sostegno del reddito familiare

(Delibera di Giunta dell'Unione dei Comuni della Bassa Romagna n. 165 del 11/08/2016)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____ residente a _____

Prov. _____ cap. _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ Codice Fiscale

CHIEDE

di partecipare al **bando pubblico**, indetto dall'Unione dei Comuni della Bassa Romagna (per conto dei Comuni di Alfonsine, Bagnacavallo, Bagnara di Romagna, Conselice, Cotignola, Fusignano, Lugo, Massa Lombarda, Sant'Agata sul Santerno) e approvato con Delibera di Giunta n. 165 del 11/08/2016, per la concessione di contributi a sostegno del reddito familiare.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole:

- delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o utilizzo di atti falsi;
- della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art 75 del D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

1) di essere *(barrare la casella interessata)*:

- cittadino italiano (o di altro Stato appartenente all'Unione Europea: _____);
- cittadino _____ e in possesso di un documento di soggiorno in corso di validità;

2) di essere residente nel Comune di _____;

3) di aver effettivamente versato per l'anno di imposta di riferimento (2015) l'addizionale comunale IRPEF al Comune di _____ per un importo di € _____;

4) di essere in possesso di un'Attestazione I.S.E.E. ordinario o corrente con valore non superiore a € 12.000,00: Importo I.S.E.E. _____ Data sottoscrizione Dichiarazione Sostitutiva Unica _____;

5) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 30 giugno 2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGA IN FOTOCOPIA

(barrare la documentazione presentata)

- Documento d'identità *(in caso di riscossione del contributo tramite delega, è necessario allegare anche fotocopia del documento d'identità del delegato)*;
- (solo per i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea)* Documento di soggiorno in corso di validità;
- (solo in caso di riscossione tramite accredito su C/C bancario o C/C postale o Carta di pagamento)* Fotocopia del codice IBAN.

INOLTRE ALLEGA IN FOTOCOPIA

(solo se la domanda non è controfirmata dal Responsabile di un Centro di Assistenza Fiscale)

- Dichiarazione dei redditi (anno di imposta 2015);
- (solo se non è stata effettuata la dichiarazione dei redditi) CU 2016 (anno di imposta 2015);*
- (solo per i lavoratori autonomi) ricevuta del versamento dell'addizionale comunale IRPEF effettuato con modello F24.*

MODALITA' DI RISCOSSIONE CONTRIBUTO

(barrare la casella interessata)

- Riscossione diretta presso la Tesoreria dell'Unione dei Comuni della Bassa Romagna (è sufficiente recarsi presso qualsiasi sportello della Cassa di Risparmio di Ravenna Spa);
- Accredito su C/C bancario/C/C postale/Carta di pagamento (**intestato o cointestato al richiedente**);
- Delega per la riscossione diretta presso la Tesoreria dell'Unione dei Comuni della Bassa Romagna il/la

Sig./Sig.ra _____ nato/a _____ Prov. _____

il _____ residente a _____ Prov. _____

cap. _____ Via _____ n. _____ Tel. _____

Codice fiscale

CONTROLLI

L'Unione dei Comuni provvede ad effettuare idonei controlli, secondo le modalità previste dall'art. 71 del DPR 445/2000, sul contenuto delle autocertificazioni rese dai richiedenti ai sensi dell'art. 46 del medesimo DPR.

Qualora dai sopracitati controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, oltre alle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, l'Amministrazione provvederà, ai sensi dell'art. 75 del medesimo DPR, ad adottare l'atto di decadenza dal beneficio eventualmente conseguito dal richiedente e al recupero delle somme indebitamente percepite.

Ogni comunicazione deve essere inviata all'indirizzo di residenza, oppure c/o

Il/La richiedente si impegna a comunicare allo Sportello sociale-educativo dove è stata consegnata la domanda eventuali variazioni di indirizzo.

La domanda deve essere presentata **entro e non oltre venerdì 30/09/2016** presso lo Sportello sociale-educativo (entro l'orario di chiusura al pubblico dello stesso) del Comune dell'Unione a cui è stata effettivamente versata l'addizionale comunale IRPEF per l'anno di imposta 2015 (per l'individuazione del Comune si veda il domicilio fiscale alla data del 01/01/2015).

Lì (luogo e data), _____

Firma _____

Timbro e firma
del Responsabile del C.A.F.

Responsabile del Procedimento:

Massimiliano Morelli – Unione dei Comuni della Bassa Romagna – Area Welfare
Coordinamento Rete degli Sportelli sociali-educativi – Tel. 0545/38562
E-mail: morellim@unione.labassaromagna.it