



COMUNE DI PORTOSCUSO

Provincia del Sud Sardegna

Via Marco Polo, 1 – 09010 Portoscuso

tel. 0781/511111(centralino) PEC: comune.portoscuso@pec.comune.portoscuso.ci.it

Domanda di contributo economico annualità 2026

Ai sensi del Regolamento concernente i criteri di accesso agli interventi assistenziali di natura economica per le misure di contrasto alla povertà- approvato con la deliberazione del Consiglio Comunale n° 55 del 29.12.2023

ATTENZIONE

si raccomanda di compilare la presente dichiarazione in ogni sua parte e di controllare che la domanda sia debitamente firmata.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Dati della persona richiedente)

Cognome _____ Nome _____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita ____/____/____ Prov. _____

Stato di nascita _____ Stato di cittadinanza _____ Sesso (M o F) _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Comune di residenza PORTOSCUSO Indirizzo _____

Tel. _____ E-mail _____

CHIEDE

di poter fruire dei benefici previsti dal Regolamento concernente i criteri di accesso agli interventi assistenziali di natura economica per le misure di contrasto alla povertà – approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n° 55 del 29.12.2023, nello specifico:

- ☐ Contributo ordinario;
- ☐ Intervento economico emergenziale;

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art.11, comma 3 del D.P.R. 403/98

RESIDENZA (selezionare una delle voci sotto indicate)

☐ di essere residente in Sardegna da almeno 2 anni al momento di presentazione della domanda;

☐ di fare parte di un nucleo familiare nel quale, al momento della presentazione della domanda, almeno un componente sia residente in Sardegna da almeno 2 anni e da almeno 1 anno nel Comune di Portoscuso. Si prescinde dal requisito della residenza protratta di 2 anni (ma non dalla residenza) per gli emigrati di ritorno e per i loro nuclei familiari. Per emigrato di ritorno si intende il cittadino che, avendo risieduto in altra regione o altro stato, faccia rientro in Sardegna.

CITTADINANZA (selezionare una delle voci sotto indicate)

☐ di essere **cittadino/a italiano** o **cittadino/a comunitario**;

☐ di essere **familiare di cittadino italiano o comunitario** non avente la cittadinanza di uno Stato membro, in possesso del titolo di soggiorno di seguito indicato: (tipologia)

(indicare gli estremi del documento: numero _____ data di rilascio ____/____/____
eventuale data di scadenza ____/____/____ rilasciato dalla Questura di _____)

☐ di essere **cittadino straniero** in possesso, ai sensi dell'art. 41 del D. Lgs. n. 286/1998, del titolo di soggiorno di durata non inferiore ad 1 anno, di seguito indicato:

(tipologia)
(indicare gli estremi del documento: numero _____ data di rilascio ____/____/____
eventuale data di scadenza ____/____/____ rilasciato dalla Questura di _____)

REQUISITI ECONOMICI (barrare le voci che interessano)

☐ **ISEE ORDINARIO 2026 NON SUPERIORE A € 9.000,00**

☐ **ISEE CORRENTE 2026 NON SUPERIORE A € 9.000,00**

☐ che **nessun componente** del nucleo familiare è **beneficiario di NASPI** o di altri ammortizzatori sociali di sostegno al reddito previsti in caso di disoccupazione involontaria (ad es. **Assegno di mobilità**);

☐ che il nucleo familiare è **beneficiario di ammortizzatori sociali** di sostegno al reddito previsti in caso di disoccupazione involontaria. Indicare quali, l'importo e la durata:

☐ che il nucleo familiare è **beneficiario** di altri interventi di natura economica regionali o nazionali (ad es. **ADI-REIS-SFL**-ed altre eventuali misure di intervento ad essi assimilabili)

indicare importo mensile e durata

☐ che il nucleo familiare **non è beneficiario** di altri interventi di natura economica regionali o nazionali (ADI-REIS-SFL-ed altre eventuali misure di intervento ad essi assimilabili) indicare per quale motivo

◇ non ha inoltrato la richiesta;

◇ ha inoltrato la richiesta ma non è stato ammesso al beneficio per il seguente motivo

☐ che il nucleo **beneficia delle agevolazioni** quali bonus energia, bonus idrico, rimborso canoni di locazione L.431/ 88 o altro, indicare quali e importo dei rimborsi

☐ che il nucleo **non** beneficia delle agevolazioni quali bonus energia, bonus idrico, rimborso canoni di locazione L.431/88 o altro, indicare per quale motivo:

☐ non ha inoltrato richiesta;

☐ ha inoltrato richiesta ma non è stato ammesso al beneficio per il seguente motivo:

☐ che il richiedente, né nessun membro del nucleo familiare, **non è titolare di pensione**;

☐ che il richiedente o uno/o più membro/i del nucleo familiare **è/sono titolare/i di pensione** (indicare tipo di pensione e **importo mensile**)

☐ che **nessun membro del proprio nucleo familiare svolge attività lavorativa** ad orario completo o part-time; in caso contrario indicare quali sono i membri del nucleo familiare che svolgono attività lavorativa, il tipo di contratto e la misura dello stipendio percepito:

☐ che l'attività lavorativa svolta, da uno o più membri del nucleo familiare, è terminata da almeno 3 mesi (da intendersi come recepimento dell'ultimo stipendio percepito);

In caso di situazioni differenti da quella succitata descriverla sinteticamente nello spazio sottostante:

☐ che nessun componente il nucleo familiare risulta essere possessore di barche da diporto

10

[illegible]

7

Eventuale richiesta di accredito (in alternativa il contributo verrà liquidato con MANDATO PER CASSA)

[illegible]**INTESTATO A (COGNOME E NOME)****COINTESTATO CON (COGNOME E NOME)**

Allega all'istanza:

- 11

☐ Copia documento di identità fronte retro;

☐ Eventuale certificazione attestante la disabilità/invalidità di uno o più componenti il nucleo familiare;

☐ Copia del titolo di soggiorno che attesti il possesso dei requisiti. (Requisiti generali/Cittadinanza)

Altro: _____

CON LA FIRMA DELLA PRESENTE DOMANDA, IL RICHIEDENTE ATTESTA DI AVERE CONOSCENZA CHE, AI SENSI DELL'ART. 6 COMMA 3 DEL D.P.C.M. N. 221 DEL 7 MAGGIO 1999, NEI CONFRONTI DEI BENEFICIARI POSSONO ESSERE ESEGUITI CONTROLLI DA PARTE DELLA GUARDIA DI FINANZA, AL FINE DI ACCERTARE LA VERIDICITA' DELLE INFORMAZIONI FORNITE.

Portoscuso, / /

ATTENZIONE:
LA MANCANZA DELLE FIRME COMPORTA L'ESCLUSIONE DAL PROCEDIMENTO

Firma della persona richiedente

CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

(D. Lgs. Vo 196/2003 e - Regolamento (UE) 2016/679)

I dati personali vengono raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.

I dati raccolti nell'ambito del procedimento di cui al presente avviso potranno essere oggetto di comunicazione: al personale dipendente dell'Amministrazione, responsabile del procedimento, o comunque in esso coinvolto per ragioni di servizio; a tutti i soggetti aventi titolo, ai sensi della normativa vigente; ai soggetti destinatari di eventuali comunicazioni e pubblicità previste dalle leggi in materia.

I dati raccolti, verranno trattati mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

Il sottoscritto dichiara di aver letto l'informazione sul trattamento dei dati riportata all'art.15 dell'Avviso e dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi quelli sensibili a norma dell'art. 23 del D. Lgs. Vo 196/2003 per consentire lo svolgimento delle attività e degli obblighi di legge discendenti dal procedimento di cui alla presente istanza .

Portoscuso, ____ / ____ / ____

ATTENZIONE: LA MANCANZA DELLE FIRME COMPORTA L'ESCLUSIONE DAL PROCEDIMENTO

Firma
