



Città di Trani
Medaglia d'Argento al Merito Civile
Provincia Barletta Andria Trani

- Originale
- Pubblicazione
- Ufficio Ragioneria
- Sindaco
- Ufficio Servizio Socio Assistenziale Welfare

REGISTRO RACCOLTA GENERALE DIRIGENZIALI N° 1142 DEL 26 MAG 2016

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 518 DEL 26/05/2016

Area "Affari Generali e Istituzionali e Servizi alla Persona"

Settore Socio Assistenziale Welfare

OGGETTO: Approvazione modulistica Servizio Sociale Professionale. I fase.

IL DIRIGENTE DELL'AREA

Giusto decreto di conferimento del 04/03/2016 prot. n. 9592

VISTI:

- gli artt. 107, 163 – commi 1 e 2 e 183, comma 9, del D.Lgs. nr. 267 del 18 agosto 2000;
- l'art. 4, comma 2, D. Lgs. n. 165 del 30 marzo 2001;
- lo Statuto Comunale e il Regolamento Comunale di Contabilità;

VISTA la proposta di determinazione predisposta dal Responsabile del Procedimento;

RITENUTO che non sussistono motivi per discostarsi dalle risultanze dell'istruttoria condotta;

DATO ATTO, ai sensi dell'art. 6 bis della legge 7/8/1990 n. 241 e del vigente Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione 2016-2018, che per il presente provvedimento finale non sussistono motivi di conflitto di interesse, neppure potenziale, per chi lo adotta;

D E T E R M I N A

DI APPROVARE integralmente la proposta di determinazione nel testo di seguito riportato, facendola propria a tutti gli effetti;

DI DARE ATTO che il presente provvedimento è esecutivo dalla data di apposizione del visto da parte del Dirigente dell'Area Economico-Finanziaria ai sensi dell'art. 151 e 147 bis del D.Lgs. 18/8/2000 n. 267 come da allegato;

A T T E S T A

la regolarità tecnica dell'atto e la correttezza dell'azione amministrativa ai sensi dell'art.147-bis del D.Lgs. 18/8/2000 n. 267.

Ai fini della pubblicità e della trasparenza amministrativa, sarà pubblicata all'albo pretorio on line per 15 giorni consecutivi e, se del caso, il relativo esborso economico verrà inserito nella sezione "Amministrazione trasparente" secondo le indicazioni degli artt. 26 – commi 2 e 3 – e 27 del D.Lgs. nr. 33/2013;

IL DIRIGENTE
Dott. Caterina Navach

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

In esito all'istruttoria procedimentale condotta e non essendo competente all'adozione del provvedimento finale

SOTTOPONE

la seguente proposta di determinazione all'attenzione del Dirigente competente per l'adozione del provvedimento finale .

ATTESTA

ai sensi dell'art 147-bis comma 1, d. dlegsl. n. 267/2000 e del vigente Regolamento Comunale sui Controlli Interni, la regolarità del procedimento istruttorio e che lo stesso è stato espletato nel rispetto della vigente disciplina normativa, nazionale regionale nonché statutaria e regolamentare vigente per il Comune di Trani e dei principi di regolarità e correttezza dell'azione amministrativa, dando atto, ai sensi dell'art. 6 bis della legge 7/8/1990 n. 241 e del vigente Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione 2016-2018, che non sussistono motivi di conflitto di interesse, neppure potenziale nei propri confronti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Francesco Paolo Peluso

IL DIRIGENTE

Premesso che con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 18 del 24/03/2015 è stato approvato il vigente Regolamento dei Servizi Sociali;

Atteso che il Servizio Sociale Professionale realizza interventi ispirati ai principi di solidarietà e che tali interventi devono attuarsi con criteri di equità ed imparzialità in relazione alla situazione socio-economica dei richiedenti; il Servizio Sociale Professionale non è dotato di modulistica finalizzata specificatamente alla presa in carico dell'utente

Considerato che il Regolamento dei Servizi Sociali di cui in narrativa disciplina criteri, modalità e tempi dell'erogazione dei Servizi Socio Assistenziali; ed in particolare della fruizione di Servizi Socio-Assistenziali anche di tipo economico da parte di nuclei familiari indigenti per grave ed accertata povertà temporanea e duratura;

Preso atto che occorre utilizzare, ai fini della massima trasparenza ed accessibilità ai servizi, una modulistica appositamente preparata per la presa in carico dell'utenza che favorisca la trasparenza della valutazione;

Ritenuto provvedere alla predisposizione di modelli di domanda di più immediata comprensione per la richiesta di contributo economico straordinario finalizzato al supporto dei nuclei familiari in grave ed accertata povertà temporanea o duratura allegato alla presente;

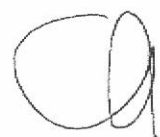
Preso atto che l'Ufficio Servizi Sociali ha predisposto apposita modulistica, allegata al presente provvedimento, funzionalizzata alle esigenze suddette;

Visti:

- ✓ La L. 328/2000 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali";
- ✓ La L.R. 19/2006 "Disciplina del sistema integrato dei servizi sociali per la dignità e il benessere delle donne e degli uomini in Puglia";
- ✓ Il Regolamento Regionale n. 4 del 18.01.2007;

DETERMINA

1. di approvare la modulistica tutta allegata al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale, elaborato dall'Ufficio Servizi Sociali e funzionalizzato alla soluzione delle problematiche di trasparenza ed accessibilità ai servizi in premessa evidenziate.



Allegati:

- ✓ modello di domanda finalizzato al supporto dei nuclei familiari in grave ed accertata povertà temporanea o duratura;
- ✓ modello di domanda finalizzato al supporto dei nuclei familiari in grave ed accertata povertà temporanea o duratura in caso di sfratto e/o quote condominiali insolute;
- ✓ modello di domanda finalizzato al supporto dei nuclei familiari in grave ed accertata povertà temporanea o duratura in caso di richieste di aiuto nel pagamento di utenze;
- ✓ modello di domanda finalizzato al supporto dei nuclei familiari in grave ed accertata povertà temporanea o duratura nel caso di richieste di carte acquisto;
- ✓ modello di presa in carico servizio sociale professionale;

Copia conforme all'originale dovrà essere trasmessa a:

1) AREA I

2) Seguenti destinatari:

- Sindaco
- Presidente del Consiglio Comunale
- Segretario Generale
- Ragioneria
- Revisori dei Conti
- Affissione albo on line
- Commissione V

Ai sensi dell'art. 191 comma 1 del TUELL il Responsabile potrà ordinare la prestazione di che trattasi esclusivamente previa comunicazione al terzo interessato del numero della Determinazione e dell'impegno di spesa. La fattura (o altro titolo del creditore) dovrà necessariamente riportare i suddetti dati a pena di sua irricevibilità per violazione di legge.



CITTA' DI TRANI
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

MODULO DI RICHIESTA DI CONTRIBUTO ECONOMICO
AI SENSI DEL REGOLAMENTO APPROVATO CON DELIBERAZIONE C.C.18 DEL 24/03/2015
(può essere presentata UNA SOLA domanda per nucleo familiare)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ residente in TRANI

in piazza/via _____ n° _____

recapito telefonico _____

C.F.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

> Di:

vivere solo

con il nucleo familiare come risulta da attestazione ISEE allegato

> Di essere:

coniugato/a vedovo/a separato/a divorziato/a celibe/nubile

> Di essere:

disoccupato dal _____

occupato/a in qualità di _____ e di percepire una retribuzione mensile (media) di € _____

pensionato/a percependo la somma mensile di € _____

invalido/a al _____ % e di percepire una pensione di invalidità di € _____ mensili ovvero di percepire

un'indennità di accompagnamento di € _____

> Che il proprio nucleo familiare percepisce i seguenti altri redditi mensili non precedentemente indicati:

Indennità di disoccupazione: € _____ TITOLARE _____

Indennità di mobilità € _____ TITOLARE _____

Reddito da lavoro € _____ TITOLARE _____

Assegni di mantenimento € _____ TITOLARE _____

Pensione/i: € _____ TITOLARE _____

Altro : _____ € _____ TITOLARE _____

➤ che la situazione abitativa del proprio nucleo è la seguente(indicare):

Casa inaffitto					Casadi proprietà		Senza fissa dimora
Da Ente pubblico ARCA -COMUNE Canone Mensile	Da Locatore PRIVATO Canone Mensile	Inimazione di Sfratto	Sfrattoesecutivo	Sfratto nonesecutivo	Pagantemutuo	Senzamutuo	
€	€						

➤ Di essere consapevole che ai sensi dell'art. 433 C.C. sono tenuti agli alimenti nell'ordine il coniuge, i figli (in loro assenza i nipoti), i generi e le nuore, i suoceri, i fratelli e le sorelle, e di:

- Non avere parenti tenuti agli alimenti ai sensi dell'art. 433 C.C.;
- Avere parenti tenuti agli alimenti ai sensi dell'art. 433 C.C. e che questi non sono in grado di intervenire;
- Avere parenti tenuti agli alimenti ai sensi dell'art. 433 del C.C. e che questi già forniscono assistenza economica e materiale nei limiti delle rispettive possibilità;

DICHIARA ALTRESI'

- ✓ Di essere consapevoli che omissioni e/o false dichiarazioni sono motivo di rigetto immediato della domanda ovvero di revoca del beneficio eventualmente concesso;
- ✓ Di essere obbligato a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alle informazioni inserite nel presente modulo o comunque dichiarate all'assistente sociale all'atto di presentazione della domanda, anche successivamente all'eventuale ammissione al beneficio;
- ✓ Di essere consapevoli che ai sensi del vigente regolamento comunale, è obbligatorio allegare all'istanza un'attestazione ISEE calcolata sui redditi dell'anno precedente e comunque in corso di validità;
- ✓ Di essere consapevole che ai sensi del Regolamento Comunale vigente, tenuto conto delle risorse disponibili in bilancio, è facoltà dell'ente comunale di rigettare le istanze di contributo economico nonostante la presenza di tutti i requisiti, al fine di garantire la priorità di accesso ai benefici economici a nuclei familiari che versano in condizione di maggiore gravità;
- ✓ Di essere consapevole che il regolamento comunale vigente prevede l'esclusione nei seguenti casi:
 - ✓ aver percepito un contributo economico da ente pubblico (es. integrazione fitto casa) pari al massimo erogabile nell'arco di un anno;
 - ✓ diponibilità di un patrimonio mobiliare di importo superiore alla franchigia di cui alla normativa ISEE(€ 5.000,00);
 - ✓ proprietà di ulteriori unità immobiliari oltre la casa di residenza del nucleo familiare (e relative pertinenze);



✓ Necessità disostegno per

Allega alla presentedomanda:

- Attestazione ISEE anno in corso;
- Copiadeldocumentodiriconoscimentoincorsodivalidità e del codice fiscale delrichiedente;
- Ultime buste paghe dei componenti del nucleo familiare occupati;
- Permesso o carta di soggiorno (se la richiesta è sottoscritta da richiedente extracomunitario)
- Copia dei documenti attestanti la sospensione e/o interruzione della fornitura delle utenze,

"Ai sensi della legge 196/03 dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che a riguardo competono ai sottoscritti tutti i diritti previsti all'art. 13 della medesima legge."

Trani, ll _____

Infede

AL FINE DI AGEVOLARE LE TEMPISTICHE DI VALUTAZIONE E DEVENTALE ACCOGLIMENTO DELLA RICHIESTA DI SOSTEGNO ECONOMICO, SI ESORTA A PRESENTARE, ALLEGATA ALLA PRESENTE DOMANDA, LA DOCUMENTAZIONE COMPLETA RICHIESTA A CORREDO

VALUTAZIONE DEL SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE

UTENTE AMMESSO AL CONTRIBUTO ECONOMICO SI NO

perché _____

PROPOSTA DI CONTRIBUTO

€ _____

DATA

L'ASSISTENTE SOCIALE





CITTA' DI TRANI
UFFICIO SERVIZI SOCIALI



MODULO DI RICHIESTA DI CARTE ACQUISTO
 AI SENSI DEL REGOLAMENTO APPROVATO CON DELIBERAZIONE C.C.18 DEL 24/03/2015
 (può essere presentata UNA SOLA domanda per nucleo familiare)

Il/lasottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ residente in TRANI

in piazza/via _____ n° _____

recapito telefonico _____

C.F.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R.28/12/2000, n.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

➤ **Di :**

Vivere solo

Vivere con il nucleo familiare come risulta da attestazione ISEE allegato

➤ **Di essere :**

coniugato/a **vedovo/a** **separato/a** **divorziato/a** **celibe/nubile**

➤ **Di essere:**

disoccupato/o dal _____

occupato/a in qualità di _____ e di percepire una retribuzione mensile (media) di € _____

pensionato/a percependo la somma mensile di € _____

invalido/a _____ % e di percepire una pensione di invalidità di € _____ mensili ovvero di percepire un'indennità di accompagnamento di € _____

➤ **Che il proprio nucleo familiare percepisce i seguenti altri redditi mensili non precedentemente indicati:**

- Indennità di disoccupazione € _____ TITOLARE _____
- Indennità di mobilità € _____ TITOLARE _____
- Reddito da lavoro € _____ TITOLARE _____
- Assegni di mantenimento € _____ TITOLARE _____

Pensione/i: € _____ TITOLARE _____

Altro : _____ € _____ TITOLARE _____

➤ che la situazione abitativa del proprio nucleo è la seguente(indicare):

Casa inaffitto					Casadi proprietà		Senza fissa dimora
Da Ente pubblico ARCA -COMUNE Canone Mensile	Da Locatore PRIVATO Canone Mensile	Intimazione di Sfratto	Sfrattoesecutivo	Sfratto nonesecutivo	Pagantemutuo	Senzanutuo	
€	€						

➤ Di essere consapevole che ai sensi dell'art. 433 C.C. sono tenuti agli alimenti nell'ordine il coniuge, i figli (in loro assenza i nipoti), i generi e le nuore, i suoceri, i fratelli e le sorelle, e di:

- Non avere parenti tenuti agli alimenti ai sensi dell'art. 433 C.C.;
- Avere parenti tenuti agli alimenti ai sensi dell'art. 433 C.C. e che questi non sono in grado di intervenire;
- Avere parenti tenuti agli alimenti ai sensi dell'art. 433 del C.C. e che questi già forniscono assistenza economica e materiale nei limiti delle rispettive possibilità;

DICHIARA ALTRESI'

- ✓ Di essere consapevoli che omissioni e/o false dichiarazioni sono motivo di rigetto immediato della domanda ovvero di revoca del beneficio eventualmente concesso;
- ✓ Di essere obbligato a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alle informazioni inserite nel presente modulo o comunque dichiarate all'assistente sociale all'atto di presentazione della domanda, anche successivamente all'eventuale ammissione al beneficio;
- ✓ Di essere consapevoli che ai sensi del vigente regolamento comunale, è obbligatorio allegare all'istanza un'attestazione ISEE calcolata sui redditi dell'anno precedente e comunque in corso di validità;
- ✓ Di essere consapevole che ai sensi del Regolamento Comunale vigente, tenuto conto delle risorse disponibili in bilancio, è facoltà dell'ente comunale di rigettare le istanze di contributo economico nonostante la presenza di tutti i requisiti, al fine di garantire la priorità di accesso ai benefici economici a nuclei familiari che versano in condizione di maggiore gravità;
- ✓ Di essere consapevole che il regolamento comunale vigente prevede l'esclusione nei seguenti casi:
 - ✓ aver percepito un contributo economico da ente pubblico (es. integrazione fitto casa) pari al massimo erogabile nell'arco di un anno;
 - ✓ diponibilità di un patrimonio mobiliare di importo superiore alla franchigia di cui alla normativa ISEE(€ 5.000,00);
 - ✓ proprietà di ulteriori unità immobiliari oltre la casa di residenza del nucleo familiare (e relative pertinenze);

✓ Necessità di sostegno per l'acquisto di :

Farmaci non convenzionati dal SSN dell'importo di € _____ presso la farmacia _____

Parafarmaci _____ (specificare quali) dell'importo di € _____ presso la
sanitaria _____

Lenti da vista per l'importo di € _____ presso l'ottica _____

Beni di prima necessità minore 0-3 anni _____

Allega alla presentedomanda:

- Attestazione ISEE anno in corso;
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale del richiedente;
- Ultime buste paghe dei componenti del nucleo familiare occupati;
- Permesso o carta di soggiorno (se la richiesta è sottoscritta da richiedente extracomunitario)
- Copia dei documenti attestanti la sospensione e/o interruzione della fornitura delle utenze,
- Prescrizione medica;
- Preventivo farmaci e parafarmaci.

"Ai sensi della legge 196/03 dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che i guardo competenza o sottoscrittore tutti i diritti previsti all'art. 13 della medesima legge."

Trani, li _____

Infede _____

AL FINE DI AGEVOLARE LE TEMPISTICHE DI VALUTAZIONE E EVENTUALE ACCOGLIMENTO DELLA RICHIESTA DI SOSTEGNO ECONOMICO, SI ESORTA A PRESENTARE, ALLEGATA ALLA PRESENTE DOMANDA, LA DOCUMENTAZIONE COMPLETA RICHIESTA A CORREDO

VALUTAZIONE DEL SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE

UTENTE AMMESSO AL CONTRIBUTO ECONOMICO SI NO


perché _____

PROPOSTA DI CONTRIBUTO

€ _____

DATA _____

L'ASSISTENTE SOCIALE _____





CITTA' DITRANI
UFFICIO SERVIZISOCIALI

MODULO DI RICHIESTA DI CONCESSIONE DI CONTRIBUTO ECONOMICO PER IL PAGAMENTO DELLE UTENZE ENERGIA ELETTRICA e/o GAS METANO IN STATO DI SOSPENSIONE
AI SENSI DEL REGOLAMENTO APPROVATO CON DELIBERAZIONE C.C.18 DEL 24/03/2015
(può essere presentata UNA SOLA domanda per nucleo familiare)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ residente in TRANI

in piazza/via _____ n° _____

recapito telefonico _____

C.F.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

> Di :

Vivere solo

Vivere con il nucleo familiare come risulta da attestazione ISEE allegato

> Di essere :

coniugato/a

vedovo/a

separato/a

divorziato/a

celibe/nubile

> Di essere:

disoccupato/lo dal _____

occupato/a in qualità di _____ e di percepire una retribuzione mensile (media) di € _____

pensionato/a percependo la somma mensile di € _____

invalido/al _____ % e di percepire una pensione di invalidità di € _____ mensili ovvero di percepire

un'indennità di accompagnamento di € _____

> Che il proprio nucleo familiare percepisce i seguenti altri redditi mensili non precedentemente indicati:

- Indennità di disoccupazione: € _____ TITOLARE _____
- Indennità di mobilità € _____ TITOLARE _____
- Reddito da lavoro € _____ TITOLARE _____
- Assegni di mantenimento € _____ TITOLARE _____
- Pensione/i: € _____ TITOLARE _____
- Altro : _____ € _____ TITOLARE _____

➤ che la situazione abitativa del proprio nucleo è la seguente(indicare):

Casa inaffitto						Casadi proprietà		Senza fissa dimora
Da Ente pubblico ARCA -COMUNE Canone Mensile	Da Locatore PRIVATO Canone Mensile	Intimazione di Sfratto	Sfrattoesecutivo	Sfratto nonesecutivo	Pagamentutuo	Senzamutuo		
€	€							

➤ Di essere consapevole che ai sensi dell'art. 433 C.C. sono tenuti agli alimenti nell'ordine il coniuge, i figli (in loro assenza i nipoti), i generi e le nuore, i suoceri, i fratelli e le sorelle, e di:

- Non avere parenti tenuti agli alimenti ai sensi dell'art. 433 C.C.;
- Avere parenti tenuti agli alimenti ai sensi dell'art. 433 C.C. e che questi non sono in grado di intervenire;
- Avere parenti tenuti agli alimenti ai sensi dell'art. 433 del C.C. e che questi già forniscono assistenza economica e materiale nei limiti delle rispettive possibilità;

➤ Di richiedere che, in caso di accoglimento della presente istanza, il contributo venga erogato:

- all'azienda elettrica _____
- all'ente fornitore di gas metano _____

sul conto corrente : BANCA _____

AGENZIA DI _____ IBAN: _____

INTESTATO A: _____

Altro: _____

N.B. inserire in allegato autocertificazione delle coordinate bancarie e carta di identità del dichiarante

DICHIARA ALTRESI'

- ✓ Di essere consapevoli che omissioni e/o false dichiarazioni sono motivo di rigetto immediato della domanda ovvero di revoca del beneficio eventualmente concesso;
- ✓ Di essere obbligato a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alle informazioni inserite nel presente modulo o comunque dichiarate all'assistente sociale all'atto di presentazione della domanda, anche successivamente all'eventuale ammissione al beneficio;
- ✓ Di essere consapevoli che ai sensi del vigente regolamento comunale, è obbligatorio allegare all'istanza un'attestazione ISEE calcolata sui redditi dell'anno precedente e comunque in corso di validità;
- ✓ Di essere consapevole che ai sensi del Regolamento Comunale vigente, tenuto conto delle risorse disponibili in bilancio, è facoltà dell'ente comunale di rigettare le istanze di contributo economico nonostante la presenza di tutti i requisiti, al fine di garantire la priorità di accesso ai benefici economici a nuclei familiari che versano in condizione di maggiore gravità;
- ✓ Di essere consapevole che il regolamento comunale vigente prevede l'esclusione nei seguenti casi:
 - ✓ aver percepito un contributo economico da ente pubblico (es. integrazione fitto casa) pari al massimo erogabile nell'arco di un anno;
 - ✓ disponibilità di un patrimonio mobiliare di importo superiore alla franchigia di cui alla normativa ISEE(€ 5.000,00);
 - ✓ proprietà di ulteriori unità immobiliari oltre la casa di residenza del nucleo familiare (e relative pertinenze);
- ✓ Necessità di sostegnonel pagamento delle bollette per avvenuta e/o intimazione di sospensione della fornitura di :

energia elettrica fornita da _____

gas metano fornita da _____

Allega alla presentedomanda:

- Attestazione ISEE anno in corso;
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale del richiedente;
- Ultime buste paghe dei componenti del nucleo familiare occupati;
- Permesso o carta di soggiorno (se la richiesta è sottoscritta da richiedente extracomunitario)
- Copia dei documenti attestanti la sospensione e/o interruzione della fornitura delle utenze,
- fatture e bollettini non pagati;

"Ai sensi della legge 196/03 dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che a riguardo competono al sottoscrittore tutti i diritti previsti all'art. 13 della medesima legge."

Trani, li _____

Infede _____

AL FINE DI AGEVOLARE LE TEMPSTICHE DI VALUTAZIONE E EVENTUALE ACCOGLIMENTO DELLA RICHIESTA DI SOSTEGNO ECONOMICO, SI ESORTA A PRESENTARE, ALLEGATA ALLA PRESENTE DOMANDA, LA DOCUMENTAZIONE COMPLETA RICHIESTA A CORREDO



VALUTAZIONE DEL SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE

UTENTE AMMESSO AL CONTRIBUTO ECONOMICO

SI

NO

perché

PROPOSTA DI CONTRIBUTO

€

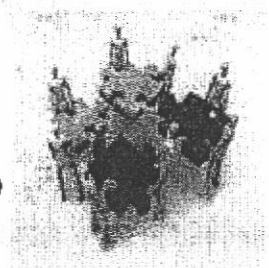
DATA

L'ASSISTENTE SOCIALE



CITTA' di TRANI
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

MODULO PRESA IN CARICO
Anno 2016



DATI ANAGRAFICI

Nome e cognome _____

nato/a a _____ il / / _____

in piazza/via _____ n° _____

recapito telefonico _____

C.F. _____

PRESO IN CARICO: _____

INTERVENTI AL NUCLEO:

SERVIZI:

Centro Aperto Polivalente per minori _____ data _____

Centro Diurno per minori _____ data _____

Centro diurno Alzheimer _____ data _____

Centro Aperto Polivalente per Anziani _____ data _____

Centro Diurno Socio-Riabilitativo _____ data _____

Struttura Residenziale persone con disabilità _____ data _____

Comunità Educativa _____ data _____

RSSA _____ data _____

ADE _____ data _____

ADI _____ data _____

SAD _____ data _____

Assistenza Specialistica in favore di alunni diversamente abili _____ data _____

Trasporto disabili _____ data _____

Servizio Mensa _____ data _____

CONTRIBUTO ECONOMICO:

Sfratto: importo € _____ data _____
importo € _____ data _____

Utenze : importo € _____ data _____
importo € _____ data _____

Quote condominiali : importo € _____ data _____
importo € _____ data _____

Farmaci: importo € _____ data _____
importo € _____ data _____

importo € _____ data _____
importo € _____ data _____

importo € _____ data _____
importo € _____ data _____

Parafarmaci : importo € _____ data _____
importo € _____ data _____

Ottica: importo € _____ data _____

Carte acquisto 0-3 anni: importo € _____ data _____



CITTA' DITRANI
UFFICIO SERVIZISOCIALI



MODULO DI RICHIESTA DI CONCESSIONE DI CONTRIBUTO ECONOMICO PER
INTIMAZIONE DI SFRATTO E/O QUOTE CONDOMINIALI
AI SENSI DEL REGOLAMENTO APPROVATO CON DELIBERAZIONE C.C.18 DEL 24/03/2015
(può essere presentata UNA SOLA domanda per nucleo familiare)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ residente in TRANI

in piazza/via _____ n° _____

recapito telefonico _____

C.F.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

➤ Di :

Vivere solo

Vivere con il nucleo familiare come risulta da attestazione ISEE allegato

➤ Di essere :

coniugato/a vedovo/a separato/a divorziato/a celibe nubile

➤ Di essere:

disoccupata dal _____

occupata in qualità di _____ e di percepire una retribuzione mensile (media) di € _____

pensionato/a percependo la somma mensile di € _____

invalido al _____ % e di percepire una pensione di invalidità di € _____ mensili ovvero di percepire un'indennità di accompagnamento di € _____

➤ Che il proprio nucleo familiare percepisce i seguenti altri redditi mensili non precedentemente indicati:

- indennità di disoccupazione: € _____ TITOLARE _____
- Indennità di mobilità € _____ TITOLARE _____
- Reddito da lavoro € _____ TITOLARE _____
- Assegni di mantenimento € _____ TITOLARE _____
- Pensione/i: € _____ TITOLARE _____
- Altro : _____ € _____ TITOLARE _____

➤ che la situazione abitativa del proprio nucleo è la seguente(indicare):

Casa inaffitto					Casadi proprietà		Senza fissa dimora
Da Ente pubblico ARCA -COMUNE Canone Mensile	Da Locatore PRIVATO Canone Mensile	Intimazione di Sfratto	Sfrattoesecutivo	Sfratto nonesecutivo	Pagante mutuo	Senza mutuo	
€	€						

➤ Di essere consapevole che ai sensi dell'art. 433 C.C. sono tenuti agli alimenti nell'ordine il coniuge, i figli (in loro assenza i nipoti), i generi e le nuore, i suoceri, i fratelli e le sorelle, e di:

- Non avere parenti tenuti agli alimenti ai sensi dell'art. 433 C.C.;
- avere parenti tenuti agli alimenti ai sensi dell'art. 433 C.C. e che questi non sono in grado di intervenire;
- avere parenti tenuti agli alimenti ai sensi dell'art. 433 del C.C. e che questi già forniscono assistenza economica e materiale nei limiti delle rispettive possibilità;

➤ Di richiedere che, in caso di accoglimento della presente istanza, il contributo venga erogato:

- al Locatore dell'abitazione in cui risiedo: sig. _____
- al Condominio (indicare esatta denominazione) _____

sul conto corrente : BANCA _____

AGENZIA DI _____ IBAN: _____

INTESTATO A: _____

Altro: _____

N.B. inserire in allegato autocertificazione delle coordinate bancarie e carta di identità del dichiarante

DICHIARA ALTRESI'

- ✓ Di essere consapevoli che omissioni e/o false dichiarazioni sono motivo di rigetto immediato della domanda ovvero di revoca del beneficio eventualmente concesso;

- ✓ Di essere obbligato a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alle informazioni inserite nel presente modulo o comunque dichiarate all'assistente sociale all'atto di presentazione della domanda, anche successivamente all'eventuale ammissione al beneficio;
- ✓ Di essere consapevoli che ai sensi del vigente regolamento comunale, è obbligatorio allegare all'istanza un'attestazione ISEE calcolata sui redditi dell'anno precedente e comunque in corso di validità;
- ✓ Di essere consapevole che ai sensi del Regolamento Comunale vigente, tenuto conto delle risorse disponibili in bilancio, è facoltà dell'ente comunale di rigettare le istanze di contributo economico nonostante la presenza di tutti i requisiti, al fine di garantire la priorità di accesso ai benefici economici a nuclei familiari che versano in condizione di maggiore gravità;
- ✓ Di essere consapevole che il regolamento comunale vigente prevede l'esclusione nei seguenti casi:
 - * aver percepito un contributo economico da ente pubblico (es. integrazione fitto casa) pari al massimo erogabile nell'arco di un anno;
 - * disponibilità di un patrimonio mobiliare di importo superiore alla franchigia di cui alla normativa ISEE(€ 5.000,00);
 - * proprietà di ulteriori unità immobiliari oltre la casa di residenza del nucleo familiare (e relative pertinenze);
- ✓ Necessità di sostegno nel pagamento:

- Canoni di affitto per avvenuta intimazione di sfratto
- Ingresso in una nuova abitazione a seguito di sfratto per morosità
- Quote condominiali

Allega alla presente domanda:

- Attestazione ISEE anno in corso;
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale del richiedente;
- Ultime buste paghe dei componenti del nucleo familiare occupati;
- Permesso o carta di soggiorno (se la richiesta è sottoscritta da richiedente extracomunitario).

SFRATTO:

- Intimazione di Sfratto sottoscritta dal proprietario dell'immobile;
- Atto di Sfratto;
- Autocertificazione codice IBAN firmata dal proprietario;
- Carta di identità e codice fiscale del proprietario;
- Contratto di affitto in corso di validità (con attestazione dell'avvenuto pagamento della tassa di registrazione)

QUOTE CONDOMINIALI:

- Attestazione sottoscritta dall'amministratore del condominio in cui dichiara l'ammontare del debito;
- Avvisi di pagamento del condominio;
- Autocertificazione codice IBAN firmata e timbrata dall'amministratore del condominio con l'esatta intestazione del Condominio con tutti i dati;
- Codice fiscale del Condominio;
- Carta di identità dell'amministratore del Condominio.

"Ai sensi della legge 196/03 dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che a riguardo competono ai sottoscritti tutti i diritti previsti all'art. 13 della medesima legge."

Trani, lì _____

Infede _____

AL FINE DI AGEVOLARE LE TEMPISTICHE DI VALUTAZIONE E EVENTUALE ACCOGLIMENTO DELLA RICHIESTA DI SOSTEGNO ECONOMICO, SI ESORTA A PRESENTARE, ALLEGATA ALLA PRESENTE DOMANDA, LA DOCUMENTAZIONE COMPLETA RICHIESTA A CORREDO

A cura dell'ufficio servizi sociali

VALUTAZIONE DEL SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE

UTENTE AMMESSO AL CONTRIBUTO ECONOMICO SI NO

perché _____

PROPOSTA DI CONTRIBUTO

€ _____

DATA

L'ASSISTENTE SOCIALE

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO

Io sottoscritto/a nato/a il

a Provincia Codice Fiscale

residente in Provincia Cap

Via/Piazza.....

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000;

PREMESSO

- * Che il sottoscritto è proprietario di una unità immobiliare sita in, Via....., n.....;
- * Che l'immobile di cui sopra è locato al Sig. con contratto di locazione stipulato in data.....registrato ail....., avente scadenza.....;
- * Che il conduttore a partire dal mese di.....si è reso moroso nel pagamento dei canoni di locazione per l'importo complessivi di €.....;

Tutto ciò premesso

Il/la Sottoscritto/a

DICHIARA

- o Di accettare il Contributo economico da parte del Comune di Trani, qualora la valutazione del Servizio Sociale Professionale sia positiva nelle more dell'economia di bilancio, per le quali dichiara sin d'ora di non avere più nulla da pretendere;
- o Di rinunciare formalmente e ritualmente, ai sensi dell'art. 306 c.p.c. agli atti relativi alla procedura di Sfratto per morosità a carico del Sig. sig.ra.....
- o Di voler ricevere l'ammontare del contributo economico a mezzo bonifico bancario sul conto corrente intestato ac/o
CODICE IBAN.....

Allego fotocopia fronte/retro del documento d'identità, in corso di validità, i cui estremi sono:

Tipo documento: N° Data scadenza

Li.....

Firma



VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE AI SOLI FINI DELLA COPERTURA DELLA SPESA, AI SENSI DELL'ART. 151 e 147-BIS DEL D. LGS. 18/08/2000 N° 267

IL DIRIGENTE 2^ AREA
Dott.ssa Grazia Marcucci

N. 1078 del Registro delle Pubblicazioni

L'Addetto alla Pubblicazione

ATTESTA

che la presente Determinazione Dirigenziale viene affissa in data odierna all'Albo Pretorio di questo Comune.

Trani, li 25.05.16

L'ADDETTO ALLA PUBBLICAZIONE

N. _____ del Registro Pubblicazioni

Si attesta che il presente atto è stato pubblicato all'Albo Pretorio di questo Comune per 15 gg. consecutivi dal _____ al _____ e che avverso lo stesso non sono pervenute opposizioni.

Trani, _____

L'ADDETTO ALLA PUBBLICAZIONE

IL SEGRETARIO GENERALE

Cell