

Brandizzo Brozolo Brusasco Casalborgone Castagneto Po Cavagnolo Crescentino Foglizzo Fontanetto Po

Chivasso

Lauriano Montanaro Monteu da Po Rondissone Saluggia San Sebastiano Po Torrazza Verolengo Verrua Savoia

C.I.S.S.

CONSORZIO INTERCOMUNALE SERVIZI SOCIALI

Consorzio Intercomunale Servizi Sociali

dal 26 MAR. 2014

al 28 APR. 2014

Chivasso li 26 MAR. 2014

IL SEGRETARIO CONSORTILE

PRIMO BANDO ANNO 2014 PER L'EROGAZIONE DI INTERVENTI ECONOMICI DI CONTRASTO ALLA POVERTÀ RIVOLTI A CITTADINI IN SITUAZIONI DI INDIGENZA

In esecuzione della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 8 del 20.03.2014 è indetto

UN BANDO, RIVOLTO A CITTADINI IN SITUAZIONI DI INDIGENZA PER OTTENERE UN INTERVENTO ECONOMICO PERIODO APRILE – LUGLIO 2014.

1. FINALITÀ GENERALE.

Il Consorzio intende promuovere interventi economici in favore di persone o nuclei familiari al fine di alleviare la condizione di fragilità.

2. BENEFICIARI INTERVENTO ECONOMICO.

Beneficiari di tale intervento economico sono i cittadini residenti nei Comuni di Brandizzo, Brozolo, Brusasco, Casalborgone, Castagneto Po, Cavagnolo, Chivasso, Crescentino, Foglizzo, Fontanetto Po, Lauriano, Montanaro, Monteu da Po, Rondissone, Saluggia, San Sebastiano Po, Torrazza, Verolengo, Verrua Savoia, facenti parte del territorio del C.I.S.S. di Chivasso, composti da cittadini italiani, comunitari o stranieri.

3. REQUISITI DI ACCESSO AL BANDO

Ai sensi del vigente regolamento possono partecipare al presente bando tutti i cittadini residenti nel territorio del CISS in possesso dei seguenti requisiti:

- a) cittadini, il cui reddito sia inferiore a € 4.000,00 annui, con età superiore ai 45 anni, disoccupati e regolarmente iscritti al Centro per l'Impiego;
- b) cittadini, il cui reddito sia inferiore a € 4.000,00 annui con invalidità dal 46%, disoccupati e regolarmente iscritti al centro per l'impiego;
- c) nuclei familiari, il cui reddito sia inferiore a € 4.000,00 annui, con minori a carico, (qualora questi siano in età scolare devono essere regolarmente iscritti e frequentanti la scuola dell'obbligo), i cui componenti del nucleo in età lavorativa siano disoccupati e regolarmente iscritti al Centro per l'Impiego;

I cittadini stranieri residenti sul territorio del CISS oltre a possedere almeno uno dei requisiti dei punti a,b,c devono essere in possesso di regolare carta di soggiorno o permesso di soggiorno della durata non inferiore ad 1 anno

rilasciato per uno dei motivi previsti dalla vigente normativa nazionale sull'immigrazione, nonché ai minori iscritti nella loro carta o permesso di soggiorno. Ai sensi del D.lgs 286/98 art. 2 comma 5 ".....è riconosciuta parità di trattamento con il cittadino relativamente alla tutela giurisdizionale dei diritti e degli interessi legittimi, nei rapporti con la pubblica amministrazione e nell'accesso ai pubblici servizi nei limiti e nei modi previsti dalla legge", essi sono pertanto equiparati ai cittadini italiani ai fini della fruizione degli interventi relativi al presente bando.

Sono esclusi dalla partecipazione al bando gli stranieri con permessi di soggiorno concessi per motivi di affari, turismo, studio, visite mediche, poiché tali permessi sono concessi sulla base di un periodo determinato e sulla garanzia di un reddito percepito autonomamente.

4. CRITERI GENERALI

4.1 I contributi economici ai sensi del vigente regolamento sono definiti sulla base della composizione del nucleo familiare. Per l'erogazione dei contributi si considerano di norma le condizioni socio-economiche, determinate dal complesso delle entrate ed al netto delle imposizioni fiscali e contributive, percepite dal nucleo familiare dichiarate e verificate al momento di presentazione della domanda e per tutto il periodo della durata dell'intervento del nucleo familiare composto da:

- il richiedente la prestazione ed i componenti la sua famiglia anagrafica compreso il convivente non legalmente coniugato;
- il coniuge non divorziato o non legalmente separato di un componente del nucleo del richiedente, anche se non incluso nella scheda anagrafica, sino a quando tale componente non abbia intrapreso azioni idonee ad accertare, in via giurisdizionale o amministrativa, la posizione soggettiva del coniuge non divorziato o non legalmente separato. Il coniuge non divorziato o non legalmente separato di un componente del nucleo del richiedente, anche se non incluso nella scheda anagrafica non si considera componente del nucleo del richiedente, qualora l'Autorità Giudiziaria abbia emesso provvedimenti che motivino la diversa residenza dei coniugi;
- altri conviventi con il richiedente la prestazione anche se non inclusi nella scheda anagrafica.

Possono essere beneficiari dei contributi economici descritti nel presente atto solo gli iscritti sulla medesima scheda anagrafica e conviventi con il richiedente.

Pur essendo esenti dall'imposta sul reddito delle persone fisiche, concorrono alla valutazione della situazione socio-economica del nucleo familiare anche le seguenti entrate, che, pertanto, devono essere dichiarate:

- pensioni e assegni di invalidità civile, l'indennità di accompagnamento erogata dall'I.N.P.S., l'indennità di frequenza per i minori, l'indennità di comunicazione e le indennità per cecità parziale e assoluta;
- le rendite per inabilità permanente, per silicosi e asbestosi, anche per i superstiti, nonché gli assegni personali per assistenza erogati dall'I.N.A.I.L.;
- gli assegni per il nucleo familiare;
- gli assegni terapeutici erogati dai servizi psichiatrici delle A.S.L.;
- gli alimenti versati dal coniuge separato;
- I contributi e i sussidi erogati dallo Stato o da altri Enti Pubblici diretti al sostegno del reddito (quali per esempio l'assegno erogato dal Comune per il 3° figlio, il sussidio di disoccupazione, etc) ad eccezione di quelli espressamente dedicati da apposite norme all'acquisto di beni o servizi primari;
- I redditi provenienti da lavori svolti saltuariamente anche se non documentabili ai fini fiscali e autocertificati.

4.2 I contributi saranno erogati fino ad esaurimento del fondo previsto.

5. ENTITÀ DEL CONTRIBUTO.

La determinazione dell'intervento economico spettante a ciascun cittadino ai sensi del presente bando è corrispondente alla quota individuata dal "Regolamento per l'erogazione di interventi economici di contrasto alla povertà rivolti a cittadini in situazioni di indigenza" e ai nuclei con più componenti si applica la scala di equivalenza prevista dal D.Lgs. n°109/98 e s.m.i.

Gli importi mensili sono indicati nella Tabella di seguito riportata.

	1	2	3	4
1° COMPONENTE	€ 100,00	€ 100,00	€ 100,00	€ 100,00
2° COMPONENTE		€ 57,00	€ 57,00	€ 57,00
3° COMPONENTE			€ 35,00	€ 35,00
4° COMPONENTE o più componenti				€ 35,00
	€ 100,00	€ 157,00	€ 192,00	€ 227,00

- La quota massima mensile per il singolo intervento economico è da considerarsi € 227,00.
- Per beneficiari si intende che ogni componente debba avere almeno uno dei requisiti presenti al punto 3.

6. DURATA E DECORRENZA DEL BANDO

Il Bando ha durata quadrimestrale.

Il presente bando avrà decorrenza dal 26 marzo 2014 al 28 aprile 2014

7. PROCEDURE PER L'ACCESSO AL BANDO

La domanda di accesso al bando e la relativa modulistica sarà scaricata dal sito web o ritirata nelle sedi territoriali del CISS.

Le domande opportunamente compilate e corredate dalla relativa documentazione dovranno essere consegnate:

entro le ore 12,00 del 28 aprile 2014

presso le sedi territoriali del CISS di Chivasso negli orari di ricevimento pubblico.

Non saranno ritenute valide le domande presentate in data successiva alla indicata scadenza.

8. DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

La concessione del contributo previsto per l'accesso al bando è subordinata alla presentazione da parte del richiedente della seguente documentazione:

- Domanda di accesso al bando;
- Copia della carta di identità in corso di validità;
- Copia del codice fiscale;
- Copia del permesso e/o carta di soggiorno di ogni componente del nucleo;
- Dichiarazione Sostitutiva Unica ai sensi del D. Lgs. 109 del 1998 e s.m.i. (I.S.E.E. integrato) in corso di validità;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione anagrafica ai sensi del DPR 445/2000 compilata dall'intestatario del contributo;
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del DPR 445/2000 sulla situazione reddituale attuale per ogni componente maggiorenne del nucleo;
- Ogni documentazione comprovante la variazione della propria situazione economica rispetto a quella risultante dall'I.S.E.E. (es. lettera licenziamento)
- Dichiarazione di iscrizione e frequenza scolastica dei minori regolarmente iscritti e frequentanti la scuola dell'obbligo;

- Dichiarazione di iscrizione e frequenza scolastica per i componenti frequentanti altri percorsi di studio oltre l'obbligo scolastico;
- Documento attestante il mancato versamento degli alimenti dovuti per il coniuge ed i figli, in caso di separazione/divorzio (es. denuncia Autorità Giudiziaria);
- Dichiarazione e/o certificazione attestante la presa in carico da parte di servizi sanitari.

Nell'ambito della istruttoria della pratica sarà verificata la congruenza fra dichiarazione I.S.E.E. e tutte le autocertificazioni prodotte.

Il richiedente deve inoltre comunicare al C.I.S.S. – entro e non oltre 15 giorni dalla data in cui ne è venuto a conoscenza - ogni variazione relativa alla composizione del proprio nucleo e alle proprie condizioni reddituali e patrimoniali, nonché ogni altro evento suscettibile di modificare la propria condizione di assistito. Se il cittadino trova un'occupazione o inizia a percepire una pensione dopo aver presentato richiesta di contributo o durante i mesi in cui è in corso l'erogazione e non ne dà comunicazione, il C.I.S.S. può rivalersi e chiedere il rimborso del contributo erogato.

La concessione dei benefici è subordinata alla sottoscrizione da parte del richiedente di una manifestazione di consenso all'accesso da parte dei Servizi Consortili alle informazioni relative alle condizioni patrimoniali e reddituali per le quali è necessario uno specifico assenso dell'interessato secondo la normativa vigente. L'Amministrazione può attivare gli opportuni controlli per l'accertamento della congruità e della veridicità delle dichiarazioni rese con riferimento sia alle condizioni economiche, sia alla reale consistenza ed alle caratteristiche del nucleo.

9. ISTRUTTORIA, CONTROLLI E RISPOSTA.

Le domande saranno esaminate da apposita Commissione per verificarne la rispondenza ai requisiti richiesti. Nell'ambito di tale istruttoria, verrà redatta una graduatoria approvata con apposito atto amministrativo.

L'esito dell'istruttoria sarà comunicato in forma scritta ai partecipanti al bando. Eventuali opposizioni dovranno essere presentate al Direttore Generale del C.I.S.S. entro 30 gg. dal ricevimento di tale comunicazione.

Si fa presente che in caso di dichiarazioni non veritiere e/o omissioni, oltre alle sanzioni previste dalla legge, decade il diritto al contributo percepito o assegnato ed alla partecipazione ad altri bandi per un periodo non inferiore a due anni. Nel caso di contributo già percepito, il medesimo dovrà essere restituito al C.I.S.S..

10. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

Il trattamento dei dati personali raccolti in relazione al presente provvedimento

Brinzio Brozolo Brusasco Casalborgone Castagneto Po Cavagnolo Crescentino Fogliizzo Fontanafredda Po

Chivasso

Lauriano Montanaro Monleu da Po Rondissone Saluggia San Sebastiano Po Torrazza Verolengo Verrua Savoia

C.I.S.S.

Consorzio Intercomunale Servizi Sociali

avverrà nel rispetto di quanto disposto dal Decreto Legislativo n. 196/2003 (Regolamento sulla Privacy).

11. PUNTI DI DISTRIBUZIONE BANDO E INFORMAZIONI.

Copia del presente bando, della relativa modulistica e informazioni potranno essere reperiti come segue:

- a. sul sito Internet del C.I.S.S. Chivasso all'indirizzo Internet www.ciss-chivasso.it
- b. presso le sedi di ricevimento del pubblico degli assistenti sociali come da allegato.

Per quanto non citato nel presente bando si rinvia a quanto disciplinato dal regolamento approvato con Deliberazione A.C. n. 2 del 28.02.2013, esecutiva.

Chivasso,

26 MAR. 2016

IL DIRETTORE GENERALE
(MARINO Dr.ssa Bruna)

SEDI DI RICEVIMENTO PUBBLICO			
CHIVASSO	Via P. Togliatti 9 Chivasso	011.9166511	Lunedì al Venerdì dalle 9 alle 12,00 Martedì 13 alle 15.30
BRANDIZZO	P.za Tempia 2 Brandizzo	011.9130228	Mercoledì 10-12 Giovedì 14.30 – 16
CASALBORGONE SAN SEBASTIANO	C.so Beltramo 7 c/o Poliambulatorio Struttura Rippa Peracca Casalborgone	011. 9174302	Giovedì 10 - 11
CAVAGNOLO, BROZOLO, MONTEU DA PO, LAURIANO, BRUSASCO	P.za Vittorio Veneto c/o Municipio di Cavagnolo	011.9151122	Martedì 10 -12
FOGLIZZO	Via Castello 6 c/o Municipio di Foglizzo	011.9883416	Martedì 9 - 11
MONTANARO	Via Caviglietti 2 c/o Ca'Mescarin Montanaro	011.9193080	Giovedì 9 - 11
RONDISSONE	Via Cesare Battisti 2 c/o Municipio di Rondissone	011.9193601	2° - 4° - 5° Martedì 13.30 – 15.30
SALUGGIA	P.za del Municipio 16 c/o Municipio di Saluggia	0161.480112	Giovedì 9.30 - 12
TORRAZZA P.TE	P.za Municipio c/o Municipio di Torrazza P.te	011.9181001	1° - 3° - 5° Giovedì 14 – 16
VEROLENGO, CASABIANCA	Via Rimembranza 4 c/o Municipio di Verolengo	011.914808	2° - 4° Martedì 9 - 11
CRESCENTINO, VERRUA SAVOIA, FONTANETTO PO	Via Marconi 2 Crescentino	0161.841832	Martedì 9 – 11 Mercoledì 14 - 16

**DOMANDA DI ACCESSO AL BANDO
PER INTERVENTI ECONOMICI DI CONTRASTO ALLA POVERTA' RIVOLTI A CITTADINI IN
SITUAZIONI DI INDIGENZA**

Il sottoscrittonato/a a **Prov.**

Stato estero.....il.....residente aProv.....

Via.....n..... cap..... tel. (obbligatorio).....

Codice fiscale

CHIEDE

di partecipare al BANDO per “INTERVENTI ECONOMICI DI CONTRASTO ALLA POVERTA’ RIVOLTI A CITTADINI IN SITUAZIONI DI INDIGENZA”

ALLEGA

i seguenti documenti attestanti la propria situazione (barrare le voci interessate):

- Copia della carta di identità in corso di validità
- Copia del codice fiscale
- Copia del permesso e/o carta di soggiorno di ogni componente del nucleo
- Dichiarazione Sostitutiva Unica ai sensi del D. Lgs. 109 del 1998 e s.m.i. (I.S.E.E. integrato) in corso di validità
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione anagrafica ai sensi del DPR 445/2000 compilata dal intestatario del contributo
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del DPR 445/2000 sulla situazione reddituale attuale per ogni componente maggiorenne del nucleo
- Ogni documentazione comprovante la variazione della propria situazione economica rispetto a quella risultante dall'I.S.E.E. (es. lettera licenziamento)
- Dichiarazione di iscrizione e frequenza scolastica dei minori regolarmente iscritti e frequentanti la scuola dell'obbligo
- Dichiarazione di iscrizione e frequenza scolastica per i componenti frequentanti altri percorsi di studio oltre l'obbligo scolastico
- Documento attestante il mancato versamento degli alimenti dovuti per il coniuge ed i figli, in caso di separazione/divorzio (es. denuncia Autorità Giudiziaria);
- Dichiarazione e/o certificazione attestante la presa in carico da parte di servizi sanitari.

In caso di accoglimento della domanda il contributo dovrà essere erogato nel seguente modo :
(barrare la voce interessata)

- ☐ riscossione in contanti presso qualunque Agenzia dell'**Unicredit SpA** presente sul territorio del CISS **presentando il codice Ente n. 2844000 e citando il codice della Filiale di Chivasso N. 8284**

- ☐ Versamento su C/C codice IBAN di seguito indicato:

[illegible]

Il trattamento dei dati personali raccolti nel presente modulo di domanda avverrà nel rispetto di quanto disposto dal D.lgs. n. 196/2003 (codice in materia dei dati personali)

Data.....

FIRMA.....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI ANAGRAFICHE
(Art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritt..... nat..... a
il....., residente a
 in n.
 consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, DPR n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75, DPR n. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità:

D I C H I A R A

(Barrare la casella o le caselle che riguardano la dichiarazione o le dichiarazioni da produrre)

- ☐ di essere nat..... a (.....) il;
- ☐ di essere residente a;
- ☐ di essere cittadin.....;
- ☐ di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ di essere: ☐ celibe - ☐ nubile - ☐ coniugat... - ☐ già coniugat... - ☐ vedov...;
- ☐ che la propria famiglia anagrafica si compone di:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

☐

.....
 (luogo e data)

....L....Dichiarante

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 DPR 445 DEL 28.12.2000)

Il/ la sottoscritto/a : cognome _____ nome _____

Nato a _____ prov. _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____ cap. _____

Tel: _____ codice fiscale _____

Domicilio per eventuali comunicazioni _____

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del DPR N. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, **sotto la Sua personale responsabilità** (ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000 il Consorzio procederà ai opportuni controlli anche a campione a seguito dei quali il dichiarante potrebbe incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera così come previsto dall'art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

1) titolo di studio e qualifica professionale _____

2) professione _____

3) di essere disoccupato/a ☐ SI ☐ NO4) iscritto/a Centro per l'impiego ☐ SI ☐ NO5) di essere pensionato ☐ SI ☐ NO6) di essere studente ☐ SI ☐ NO

7) di essere possesso della partita IVA n. _____

8) di essere invalido riconosciuto: percentuale _____ diagnosi _____

9) di usufruire di assegno di accompagnamento ☐ SI ☐ NO

10) di essere in possesso del seguente reddito:

Stipendio/cassa integrazione/disoccupazione € mensili _____ Pensione € mensili _____

Assegno mantenimento € mensili _____ Liquidazione € _____

Rendite varie (affitto e proprietà di beni immobili oltre la prima casa) € _____

11) titolare di sussidi economici da parte di altri Enti (ASL, INAL, Comuni, ecc.)

Tipo di sussidio _____ pari a € mensili _____

12) di essere in possesso di Conto Corrente ☐☐SI ☐☐NO Saldo attuale € _____

13) di abitare in casa :

☐ di proprietà ☐ in affitto € mensili _____ ☐ a titolo gratuito ☐ in usufrutto ☐ con sfratto

14) di possedere i seguenti beni mobili (automobili, motociclette, furgone, ecc.).

Tipo _____ anno di immatricolazione _____ cilindrata _____

15) di dare la propria disponibilità a svolgere una prestazione d'opera presso il Comune di residenza, qualora il Comune sia nella condizione di offrire tale disponibilità: ☐☐ SI

(L'accettazione dell'interessato di questa condizione, non costituisce rapporto di lavoro e il soggetto ospitante non ha alcun obbligo di assunzione al termine del progetto.)

Il Dichiarante

(data)

(firma)

Si autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del codice in materia di protezione dei dati personali, approvato con D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. per le finalità di cui alla presente domanda.

(data)

(firma)

Esente da autentica della firma e da imposta di bollo ai sensi dell'art.37 DPR 28.12.2000 n. 445.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs n. 196/2003

I dati raccolti dall'amministrazione precedente sono conservati e trattati anche mediante strumenti informatici nel pieno rispetto della sicurezza e riservatezza ai sensi delle disposizioni del D.Lgs 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) e utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente. In relazione al trattamento dei dati personali e/o sensibili l'interessato vanta i diritti di cui al D.Lgs 196/2003.

La suddetta dichiarazione è stata a me resa dal dichiarante, impossibilitato a firmare per i seguenti motivi:

(data)

Il Pubblico ufficiale

(firma)

