

Ambito Socio Territoriale n. 7

"Bradánica Medio Basento"

(Comuni di: *Bernalda, Calciano, Ferrandina, Garaguso, Grassano, Grottole, Irsina, Montescaglioso, Miglionico, Oliveto Lucano, Pomarico, Salandra, Tricarico*)

Al Servizio Sociale
del Comune di

MIGLIONICO

Istanza per la fruizione del Percorso di Accompagnamento a Persone in particolari condizioni di Vulnerabilità e Fragilità Sociale – D.G.R. n. 29 del 22/01/2018 -

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome _____	Nome _____
Nato il _____	a _____
Residente a _____	in via _____ n° _____
Telefono _____	Stato civile _____
Codice fiscale _____	Scolarità _____
Persona di riferimento Sig. _____	Telefono _____
Quale _____	
Domiciliato a _____	in via _____ n° _____

CHIEDE

L'ammissione alla fruizione dei benefici previsti della *D.G.R. n. 29 del 22/01/2018*.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Che il proprio nucleo familiare (compreso il richiedente) è composto da:**

N° _____ componenti di cui N° _____ minori, N° _____ portatori di handicap:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice Fiscale	Condizione lavorativa (occupato, disoccupato, inoccupato, ecc.)	Relazione di parentela con il richiedente	Condiz. di Disabilità (SI/NO)

- Che il proprio nucleo familiare è caratterizzato dalla presenza di particolare condizione di vulnerabilità e fragilità sociale con specifico riferimento ad elementi quali:

- a) Persistente inoccupazione di uno o più componenti;
- b) Condizioni di rischio per uso di stupefacenti e per altre dipendenze di uno o più componenti;
- c) La detenzione in istituti penitenziari, condanne ammesse alle misure alternative alla detenzione e al lavoro all'esterno, sottoposte ad almeno un provvedimento definitivo di condanna emesso dall'Autorità Giudiziaria con limitazione restrizione della libertà personale anche in regime di media sicurezza senza aggravanti di pericolosità sociale;
- d) Presenza di componenti con malattie croniche invalidanti e/o con doppia diagnosi;
- e) Rischio di microcriminalità.
- f) Presenza di eventi accertati di violenza su donne e minori che compongono il proprio nucleo familiare.

- Che il proprio nucleo familiare ha un reddito di:

Valore ISEE € _____ con scadenza il _____

- Il proprio nucleo familiare è beneficiario delle seguenti misure di accompagnamento o benefici assistenziali comunque denominati:

- Reddito Minimo di Inserimento (RMI);
- Reddito di Inclusione (REI);
- Assegno di maternità erogato dall'INPS;
- Assegno per il Nucleo familiare erogato dall'INPS;
- Indennità di accompagnamento;
- Assegno di Invalidità/Indennità di frequenza;
- Assegno percepito dal coniuge non convivente per mantenimento dei figli;
- Altri benefici assistenziali (ad es. contributi economici erogati dal Comune, esenzione dal pagamento delle tariffe servizi pubblici, buoni acquisto libri di testo, buoni sport, contributi per emodializzati e talassemici, ecc)

Specificare _____

Si autorizza il trattamento dei dati in conformità del D.Lgs 196/2003

_____, il _____

In fede