

Scadenza per la presentazione della domanda: **da martedì 15 novembre a venerdì 16 dicembre 2022**Al Comune di San Giovanni in Marignano
Ufficio Servizi Sociali**CONTRIBUTI STRAORDINARI A SOSTEGNO DELLA FAMIGLIA****PROGETTO 'OBIETTIVO FAMIGLIA' - NOVEMBRE 2022**Io sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

nata/o a _____ () il _____

residente nel Comune di _____ ()

Via _____, _____ CAP _____ Tel./Cell. _____

Email _____ CODICE FISCALE _____

Composizione del nucleo familiare e situazione lavorativa (**compilazione obbligatoria**):

	Cognome e Nome	Data di nascita	Rapporto di Parentela col richiedente	Professione ¹	Tipologia di contratto / lavoro autonomo	% invalidità	Cittadinanza
1		////	Richiedente				
2							
3							
4							
5							

Totale componenti n° _____

A tal riguardo **sotto mia responsabilità**, ai sensi degli artt. 46, 47 e 75 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR per le ipotesi di false attestazioni e mendaci dichiarazioni, e consapevole altresì che **l'Amministrazione Comunale si avvarrà della collaborazione della Guardia di Finanza** per effettuare gli opportuni controlli.

DICHIARO

- Di essere cittadina/o italiana/o (o d'altro Stato appartenente all'Unione Europea);
- Di essere cittadina/o di uno stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di documento di soggiorno in corso di validità (D.Lgs. 286/1998 e s.m.i.);
- Di essere residente nel Comune di San Giovanni in Marignano;

1 In caso di studente, indicare il tipo di scuola frequentata: nido, infanzia, elementare, media, superiore, università.

Requisito ISEE e Patrimonio Mobiliare:

- Di avere un **ISEE** non superiore ad **€ 28.000,00** e **disponibilità economiche** (c/c postali, bancari, depositi, fondi, ecc.) non superiori ad **€ 10.000,00** alla data del 30.09.2022;

CHIEDO

Di accedere ai seguenti contributi:

Barrare le caselle relative ai contributi di cui si fa richiesta.

*Barrare inoltre la casella relativa alla documentazione allegata, specifica per ogni contributo richiesto, nonché le **autodichiarazioni**, dove necessarie.*

1. Contributo per il RISPARMIO ENERGETICO			
	REQUISITI SPECIFICI	ENTITÀ DEL CONTRIBUTO	DOCUMENTI DA ALLEGARE
1 <input type="checkbox"/>	Contributo destinato a quanti hanno acquistato a partire dall'1 settembre 2022 strumenti domestici per il risparmio energetico dell'abitazione , quali valvole termostatiche, centraline di regolazione calore, lampadine led a basso consumo, riduttori di flusso per rubinetti e ogni altro strumento utile per il risparmio energetico secondo i consigli dell'ENEA in allegato.	70% della spesa fino ad un massimo di € 100	<input type="checkbox"/> Copia delle ricevute di pagamento dalle quali si evince il dettaglio delle spese

2. Contributo MUTUO PRIMA CASA			
	REQUISITI SPECIFICI	ENTITÀ DEL CONTRIBUTO	DOCUMENTI DA ALLEGARE
2 <input type="checkbox"/>	Sono esclusi dal beneficio mutui su abitazioni che appartengono alle categorie catastali A/1, A/8 e A/9 (abitazioni di tipo signorile, ville, castelli e palazzi storici). Sono altresì esclusi coloro che beneficiano della sospensione del mutuo.	70% dell'ultima rata mensile	<input type="checkbox"/> Copia della ricevuta di pagamento dell'ultima rata. Nel caso di quota mutuo pagata con scadenza non mensile, il contributo sarà rapportato ad una (1) mensilità
<input type="checkbox"/> Io sottoscritta/o DICHIARO di non beneficiare attualmente della misura di sospensione del pagamento delle rate del mutuo prima casa.			

3. Contributo BOLLETTE		
REQUISITI SPECIFICI	ENTITÀ DEL CONTRIBUTO	DOCUMENTI DA ALLEGARE
<p>3</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>ATTENZIONE: Sono esclusi dal contributo i nuclei familiari con ISEE ordinario o corrente inferiore ad € 12.000, ovvero quanti ricevono già in bolletta per altra motivazione il bonus sociale dello Stato.</p>	<p>70% dell'ultima bolletta di gas, energia elettrica e acqua, fino ad un massimo di € 300.</p> <p>Nel caso si sia ricevuto nell'ultimo mese un preavviso di chiusura di utenze gas, energia elettrica e/o acqua, il tetto massimo è innalzato a € 500.</p>	<p><input type="checkbox"/> Copia dell'ultima bolletta di gas, energia elettrica e acqua, anche non pagata. Si prega di allegare fotocopia della BOLLETTA COMPLETA, come inviata dagli enti gestori (il solo bollettino di pagamento non sarà accettato).</p> <p>In caso di bollette non mensili, l'importo considerato per il contributo sarà rapportato ad una (1) mensilità</p> <p><input type="checkbox"/> In caso di preavviso di chiusura utenza, copia completa dell'avviso e della bolletta rimasta arretrata</p>

4. BUONO CULTURA e SPORT		
REQUISITI SPECIFICI	ENTITÀ DEL CONTRIBUTO	DOCUMENTI DA ALLEGARE
<p>4</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Il contributo fa riferimento a laboratori e corsi formativi artistici, culturali e ricreativi, nonché a corsi sportivi a cui ci si è iscritti a partire da settembre 2022.</p>	<p>50% delle spese d'iscrizione sostenute, e comunque fino ad un massimo di € 150</p>	<p><input type="checkbox"/> Copia delle ricevute di iscrizione (o qualsiasi altra attestazione di pagamento, con data)</p>

5. Contributo NIDO D'INFANZIA		
REQUISITI SPECIFICI	ENTITÀ DEL CONTRIBUTO	DOCUMENTI DA ALLEGARE
<p>5</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Il contributo è rivolto ai nuclei con figli frequentanti il nido d'infanzia e risponde alle spese relative alla retta di frequenza.</p> <p>Ai nuclei in arretrato nel pagamento delle spese scolastiche, il Comune detrae fino al 100% del contributo spettante.</p>	<p>70% della spesa, e comunque fino ad un massimo di € 250 per ogni figlio.</p> <p>Saranno prese in considerazione le spese sostenute e da sostenere nel 4° trimestre 2022 (calcolate sulla base delle tariffe previste per l'a.s. in corso).</p> <p>Ai nuclei in arretrato nel pagamento delle spese del nido, il Comune eroga il contributo spettante detraendolo fino al 100% dalle somme dovute.</p>	<p><input type="checkbox"/> Copie delle ricevute di pagamento di servizi scolastici solo se usufruiti in istituti scolastici privati e/o con sede fuori dal Comune di San Giovanni in Marignano</p>

Io sottoscritto/a DICHIARO:

di avere **arretrati nel pagamento delle rette** del nido d'infanzia e chiedo pertanto che mi sia concesso un contributo a scalare dal debito contratto, come previsto dall'avviso pubblico.

6. Contributo **SPESE SCOLASTICHE**

REQUISITI SPECIFICI	ENTITÀ DEL CONTRIBUTO	DOCUMENTI DA ALLEGARE
<p>Il contributo è rivolto ai nuclei con figli frequentanti scuola d'infanzia, scuola primaria e scuola secondaria di 1° grado (scuole medie). Il contributo risponde alle spese di retta di frequenza, servizio mensa (per infanzia e primaria), abbonamento ai trasporti (primaria e secondaria di 1° grado).</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Ai nuclei che beneficiano della riduzione della retta per mensa/trasporti nell'anno scolastico 2022-2023, sarà riconosciuto un contributo ridotto.</p> <p>Il contributo mensa viene erogato sotto forma di ricarica sul conto prepagato di pagamento dei pasti. Ai nuclei in arretrato nel pagamento delle spese scolastiche, il Comune detrae fino al 100% del contributo spettante.</p>	<p>70% delle spese, e comunque fino ad un massimo di € 250 per ogni figlio. Per quanto riguarda la retta di frequenza di infanzia e primaria, saranno prese in considerazione le spese sostenute e da sostenere nel 4° trimestre 2022 (calcolate sulla base delle tariffe previste per l'a.s. in corso).</p> <p>Il contributo è ridotto al 30% per ogni figlio per il quale si è già beneficiato della riduzione dei costi di retta infanzia, mensa e/o trasporti scolastici.</p> <p>Ai nuclei in arretrato nel pagamento delle spese del nido, il Comune eroga il contributo spettante detraendolo fino al 100% dalle somme dovute.</p>	<p><input type="checkbox"/> Copia delle ricevute di pagamento di servizi scolastici solo se usufruiti in istituti scolastici privati e/o con sede fuori dal Comune di San Giovanni in Marignano</p>

Io sottoscritto/a DICHIARO:

che relativamente ai seguenti figli componenti il nucleo familiare, _____, **NON** si beneficia dell'esonero o riduzione dei costi per i suddetti servizi per l'anno scolastico 2021-2022.

che relativamente ai seguenti figli componenti il nucleo familiare, _____, si beneficia della riduzione dei costi per i suddetti servizi per l'anno scolastico 2021-2022 (pertanto si applica una riduzione del contributo al 30%).

di avere **arretrati nel pagamento delle spese scolastiche** e chiedo pertanto che mi sia concesso un contributo a scalare dal debito contratto, come previsto dall'avviso pubblico.

Io sottoscritto/a DICHIARO che:

_____ usufruisce dei seguenti servizi: Scuola infanzia Mensa Trasporto

_____ usufruisce dei seguenti servizi: Scuola infanzia Mensa Trasporto

_____ usufruisce dei seguenti servizi: Scuola infanzia Mensa Trasporto

Indicare nome e cognome dei figli

7. Contributo **MATERIALE SCOLASTICO**

REQUISITI SPECIFICI	ENTITÀ DEL CONTRIBUTO	DOCUMENTI DA ALLEGARE
<p>7 <input type="checkbox"/> Il contributo è destinato a coprire spese per il materiale scolastico, come quaderni, cancelleria, cartelle, ecc. Sono esclusi i libri di testo di scuole di qualsiasi ordine e grado.</p>	<p>70% delle spese fino ad un massimo di € 50</p>	<p><input type="checkbox"/> Copia degli scontrini (o qualsiasi altra attestazione di pagamento) dai quali si evinca il dettaglio delle spese</p>

Tutela della privacy:

Firmando la presente il richiedente esprime il consenso scritto al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi dell'art. 6, comma 2, del D.Lgs. 109/98, del D.Lgs. 196/2003, del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), del D.Lgs. 101/2018. Ulteriori informazioni nell'Avviso Pubblico.

ALLEGATI:

- Fotocopia di un documento di identità valido del dichiarante;
- ISEE ordinario o corrente 2022:** Dichiarazione Sostitutiva Unica comprovante la situazione reddituale ai sensi del DPCM 159/2019 (ISE-ISEE), corredata da Attestazione;
- Per i cittadini extra UE* - Fotocopia del Permesso di Soggiorno di tutti i componenti il nucleo familiare;
- Copia del Codice IBAN;
- Documenti specifici indicati nell'apposita colonna della tabella soprastante;
- Eventuali altri documenti che il richiedente desidera allegare _____

San Giovanni in Marignano, li _____

Firma

Per assistenza telefonica alla compilazione della richiesta, l'ufficio Servizi Sociali è a disposizione del pubblico nei seguenti orari:

lunedì-venerdì ore 12 - 13

giovedì pomeriggio ore 15 - 17

Ufficio Relazioni con il Pubblico: 0541 828 111

Servizi Sociali: 0541 828 145 e 0541 828 143

servizi.sociali@marignano.net