



COMUNE DI RAPOLLA

Provincia di Potenza

Capofila Ambito Socio Territoriale n° 5 Vulture Alto Bradano

(Comuni di: Atella, Banzi, Barile, Forenza, Genzano di Lucania, Ginestra, Lavello, Maschito, Melfi, Montemilone, Palazzo San Gervasio, Pescopagano, Rapolla, Rapone, Rionero in Vulture, Ripacandida, Ruvo del Monte, San Fele e Venosa)



Al Servizio Sociale del Comune
di

Istanza per la fruizione del Percorso di Accompagnamento a persone in particolari condizioni di Vulnerabilità e Fragilità sociale -

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. Basilicata n. 29 del 22 gennaio 2018*.

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

DICHIARA CHE:

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

N° _____ componenti di cui 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	Condi: di Disabili (SI/NC)

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 € _____ 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 Cittadinanza (RDC);
- 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

_____, li _____

In fede
