

Piano di Zona Distretto di Ostiglia  
UFFICIO DI PIANO

-----  
**DOMANDA per la concessione di *Buono Sociale (anno 2018)* a favore delle famiglie residenti nell'Ambito Distrettuale del Destra Secchia, per superare momenti di particolare difficoltà a seguito della crisi economica del Paese.**

\_\_1\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

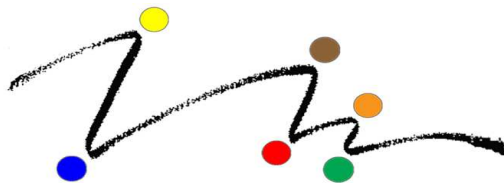
telefono \_\_\_\_\_

**presenta ISTANZA PER OTTENERE L'EROGAZIONE DEL**

**[BUONO SOCIALE](#) distrettuale in oggetto indicato.**

**A tal fine dichiara di possedere i seguenti requisiti per l'accesso al beneficio:**

1. (per i cittadini italiani e dei paesi appartenenti all'Unione Europea) di essere residente alla data del bando, nel Comune di \_\_\_\_\_;
2. (per i cittadini extracomunitari) di essere titolari della carta di soggiorno o di permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno come previsto dal D. Lgs. n. 286 del 25 luglio 1998, modificato dal D. Lgs. n. 189 del 30 luglio 2002;
3. (per i cittadini extracomunitari) di aver avviato procedura di rinnovo del permesso di soggiorno e di essere in possesso della ricevuta di una Questura;
4. di trovarsi nello status di:
  - cassa integrazione continuativa di almeno sei settimane; lo status deve essere certificato (documentazione allegata);
  - cassa integrazione anche NON continuativa, comunque non inferiore alla durata di una settimana al mese, per non meno di sei volte, in atto alla data del bando o complessivamente sopportata nel corso dell'anno 2018 (documentazione allegata);
  - mobilità (di durata non inferiore a sessanta giorni); lo status deve essere comprovato;
  - disoccupazione per cessazione del rapporto di lavoro, in atto durante il periodo di vigenza del bando e per una durata non inferiore a giorni sessanta, decorsi nel momento



Piano di Zona Distretto di Ostiglia  
UFFICIO DI PIANO

-----  
in cui viene presentata la domanda, per lavoratori con precedente contratto a tempo determinato della durata di almeno novanta giorni o a tempo indeterminato, comprovata da autodichiarazione resa dal richiedente;

- forte riduzione o assenza di entrate economiche documentabili, per gli esercenti attività d'impresa, per gli esercenti arti e professioni, i soci lavoratori di cooperative, per i titolari di contratti a progetto (co.co.co. o co.co.pro.) e per gli amministratori d'azienda.

**La situazione soggettiva di disoccupazione, ha avuto inizio dopo il 31 dicembre 2014.**

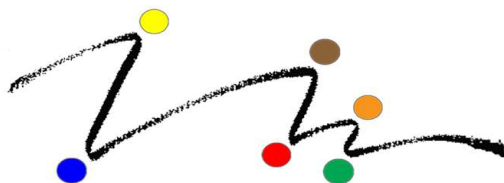
**Dichiara inoltre** (barrare la casella che interessa):

- di appartenere ad un nucleo composto da n. \_\_\_\_\_ persone;
- di appartenere ad un nucleo familiare del quale n. \_\_\_\_\_ godono di reddito;
- di essere titolare di un I.S.E.E. familiare di valore \_\_\_\_\_ con **riferimento ai redditi dell'anno 2016;**
- contributi economici:
- di **non** aver ricevuto contributi economici pubblici **nell'anno 2017,**
- di aver ricevuto contributi economici, nell'anno 2017, per un importo totale di € \_\_\_\_\_, relativi a:
- ✓ \_\_\_\_\_
- ✓ \_\_\_\_\_

Il sottoscritto prende atto che l'ufficio dei servizi sociali del Comune di residenza si riserva la facoltà di segnalare all'Istituzione preposta un campione delle dichiarazioni I.S.E.E. degli aventi diritto, per le verifiche di competenza.

*Firma* \_\_\_\_\_

*Data* \_\_\_\_\_



Piano di Zona Distretto di Ostiglia  
UFFICIO DI PIANO

-----  
INFORMATIVA AI SENSI DEL D. LGS. n. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento U.E 2016/679 PER LA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI :

*Ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, il sottoscritto prende atto che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato a quanto richiesto nel presente modulo;*

- *che il conferimento di dati è obbligatorio, in quanto indispensabile per fornire i servizi richiesti;*
- *che il trattamento dei dati:*
  - *è indispensabile ai fini dell'erogazione del buono;*
  - *è realizzato da personale del Comune di residenza e del Comune capo-fila, anche con l'ausilio di mezzi informatici.*

**Come previsto dalla normativa vigente in materia di privacy, il sottoscritto:**

**(NOME E COGNOME)** \_\_\_\_\_

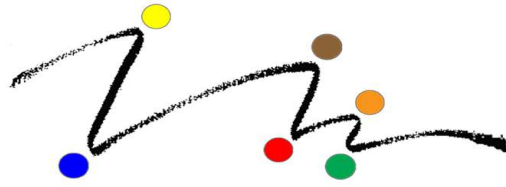
*acconsente al trattamento dei dati personali che lo/la riguardano, funzionale agli scopi sopra indicati.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ALLEGATI ALLA DOMANDA:**

- DICHIARAZIONE I.S.E.E. REDDITI ANNO 2016
- STATO OCCUPAZIONALE, AGGIORNATO ALLA DATA DELLA DOMANDA
- DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE LO STATUS DI CASSA INTEGRAZIONE
- DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE LO STATO DI MOBILITA'
- DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE LA CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO (LETTERA DI LICENZIAMENTO, CON INDICATA LA DATA DI DECORRENZA)
- PER I LAVORATORI AUTONOMI O SOCI LAVORATORI DI COOPERATIVE LA DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE LA FORTE RIDUZIONE O L'ASSENZA DI ENTRATE
- DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DI CHI PRESENTA E SOTTOSCRIVE LA DOMANDA
- PER I CITTADINI EXTRACOMUNITARI CARTA DI SOGGIORNO O PERMESSO DI SOGGIORNO VALIDO, DI DURATA NON INFERIORE AD UN ANNO (O RICEVUTA DI RICHIESTA RINNOVO)
- AUTODICHIARAZIONE DELLA SITUAZIONE DI FAMIGLIA



Piano di Zona Distretto di Ostiglia  
U F F I C I O   D I   P I A N O

-----  
 ALTRO (SPECIFICARE):

***Il dipendente comunale addetto*** \_\_\_\_\_

***Data*** \_\_\_\_\_