

AREA GENERALE DI COORDINAMENTO ISTRUZIONE - EDUCAZIONE - FORMAZIONE PROFESSIONALE - POLITICA GIOVANILE E DEL FORUM REGIONALE DELLA GIOVENTU' - OSSERVATORIO REGIONALE DEL MERCATO DEL LAVORO (O.R.M.E.L.) - SETTORE OSSERVATORIO DEL MERCATO DEL LAVORO E DELL'OCCUPAZIONE - EMIGRAZIONE ED IMMIGRAZIONE - Decreto Dirigenziale n. 186 del 18 ottobre 2004

Approvazione del modulo di domanda per l'accesso alla sperimentazione del reddito di cittadinanza di cui alla l.r. N.2/04

Premesso

- che la L.R. n.2/2004 del 19 febbraio 2004, pubblicata sul B.U.R.C. n.8 del 23 febbraio 2004, ha previsto l' "Istituzione in via sperimentale del Reddito di Cittadinanza";
- che il Regolamento Consiliare n.1/2004, pubblicato sul B.U.R.C. n.28 del 7 giugno 2004, ha istituito il "Regolamento di attuazione della legge regionale 19 febbraio 2004 n.2" che ha disciplinato l'applicazione della suddetta legge regionale;
- che la successiva Deliberazione n.1586, approvata dalla Giunta Regionale nella seduta del 20 agosto 2004, ha stabilito di demandare al Dirigente del Settore O.R.Me.L. l'approvazione del modulo di domanda per l'accesso alla sperimentazione del Reddito di cittadinanza

Rilevato

- che il modulo di domanda da approvare è conforme a quanto previsto dall'allegato B della Deliberazione di Giunta n.1586/04

Visti

- la Legge Regionale n. 2/2004
- il Regolamento Consiliare n. 1/2004
- la Deliberazione di Giunta n. 1586/2004

alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Servizio 01, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità della stessa resa dal Dirigente del Servizio medesimo

DECRETA

per i motivi espressi in premessa, che si intendono integralmente riportati e trascritti di:

1. approvare il modulo di domanda come da allegato A, che forma parte integrante del presente Decreto;
2. inviare copia del presente atto:
 - all'A.G.C. n.17;
 - all'A.G.C. n.18;
 - al Settore Stampa, Documentazione ed Informazione e Bollettino Ufficiale per la pubblicazione sul B.U.R.C..

Il Dirigente del Settore
Dott. Massimo Angrisano

Protocollo:

Cod. ISTAT

Comune:

Copia Comune
(CED) - pag. 1

(da compilarsi a cura del Comune)

DOMANDA REDDITO DI CITTADINANZA**ATTENZIONE! Modulo a lettura ottica composto da 6 pagine: leggere prima il foglio delle istruzioni e rispettare le note di compilazione. I moduli non completati correttamente o con correzioni e cancellazioni non verranno accettati.**

Al Sig.Sindaco del Comune di

(Comune di residenza o domicilio)

Il/la sottoscritto/a

(Cognome nella prima riga e nome nella seconda)

nato/a a

Paese

in data

giorno mese anno

Codice Fiscale

barrare la casella di una delle due opzioni seguenti: se residente completare l'indirizzo

 residente in codesto

Comune all'indirizzo

(indicare l'indirizzo di residenza)

 domiciliato in codesto Comune senza fissa dimora

con recapito telefonico:

(Indicare un numero telefonico se disponibile)

CHIEDE

di essere ammesso ad usufruire del reddito di cittadinanza, di cui alla Legge Regionale n.2/04.
A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci o di produzione di documenti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità, e ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00,

DICHIARA

barrare la casella di una delle due opzioni seguenti

 di essere residente da almeno 5 anni alla data del 23/02/2004 in uno dei comuni della regione Campania

(nel caso di residenza in Comune diverso dall'attuale nei 5 anni precedenti, specificare quale)

 di essere senza fissa dimora, e domiciliato in codesto Comune da almeno 5 anni alla data del 23/02/2004

(nel caso di domicilio in Comune diverso dall'attuale nei 5 anni precedenti, specificare quale)

Che per l'anno 2003 l'ISEE del proprio nucleo familiare è stato di €

(importo senza decimali e senza punto separatore delle migliaia, allineato a destra)

Che il nucleo familiare ha la seguente situazione abitativa:

barrare la casella di una delle opzioni seguenti: per le prime due opzioni completare i valori in Euro

 Unità immobiliare di abitazione in proprietà, con valore dell'imposta ICI dovuta per l'anno 2003:

(importo in Euro senza decimali e senza punto separatore delle migliaia)

Con aliquota comunale applicata pari allo:

, % Unità immobiliare di abitazione in locazione, con canone annuo di locazione per l'anno 2003:

(importo in Euro senza decimali e senza punto separatore delle migliaia)

 Unità immobiliare di abitazione in uso gratuito Unità impropriamente adibita ad uso abitativo Senza fissa dimora

Che dall'1/1/2003 al 31/12/2003 sono stati fatturati complessivamente per utenze domestiche:

Utenza**Fornitore / Gestore****Importo €**

Energia Elettrica

GAS (vedi nota)

Telefono

Telefono

(importo senza decimali e senza punto separatore delle migliaia, allineato a destra)

Totale utenze domestiche €

Protocollo:

Cod. ISTAT

Comune:

Copia Comune
(CED) - pag. 3

(da compilarsi a cura del Comune)

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare nell'anno 2003 era così composto:

5	COGNOME NOME <input type="text"/> <input type="text"/>	CODICE FISCALE <input type="text"/> <input type="text"/>	Reddito IRPEF 2003 € <input type="text"/> <input type="text"/>	
	LUOGO DI NASCITA <input type="text"/> <input type="text"/>	DATA DI NASCITA <input type="text"/> <input type="text"/>	Paese <input type="text"/> <input type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> chiede il contributo da ripartire H	Relazione con richiedente <input type="radio"/> Co <input type="radio"/> Cn <input type="radio"/> Fi <input type="radio"/> Fs <input type="radio"/> Ni <input type="radio"/> Ge <input type="radio"/> Su <input type="radio"/> Al I	Sesso <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F G	
	Titolo di studio <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/> Le <input type="radio"/> Me <input type="radio"/> Ms <input type="radio"/> Dp <input type="radio"/> Du <input type="radio"/> La <input type="radio"/> Tu J	Auto di proprietà K <input type="radio"/> <1/1/2000 <input type="radio"/> <801 cc <input type="radio"/> <1401 cc <input type="radio"/> >1400 cc	Disabilità L <input type="radio"/> Grave	
Condizione professionale <input type="radio"/> Oc <input type="radio"/> Cp <input type="radio"/> Di <input type="radio"/> St <input type="radio"/> Ca <input type="radio"/> Ri <input type="radio"/> Se <input type="radio"/> In <input type="radio"/> Al	Moto di proprietà (solo se 125 cc o maggiore) <input type="radio"/> <1/1/2000 <input type="radio"/> 125 cc <input type="radio"/> <301 cc <input type="radio"/> >300 cc	Invalidità <input type="radio"/> >66%		
6	COGNOME NOME <input type="text"/> <input type="text"/>	CODICE FISCALE <input type="text"/> <input type="text"/>	Reddito IRPEF 2003 € <input type="text"/> <input type="text"/>	
	LUOGO DI NASCITA <input type="text"/> <input type="text"/>	DATA DI NASCITA <input type="text"/> <input type="text"/>	Paese <input type="text"/> <input type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> chiede il contributo da ripartire H	Relazione con richiedente <input type="radio"/> Co <input type="radio"/> Cn <input type="radio"/> Fi <input type="radio"/> Fs <input type="radio"/> Ni <input type="radio"/> Ge <input type="radio"/> Su <input type="radio"/> Al I	Sesso <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F G	
	Titolo di studio <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/> Le <input type="radio"/> Me <input type="radio"/> Ms <input type="radio"/> Dp <input type="radio"/> Du <input type="radio"/> La <input type="radio"/> Tu J	Auto di proprietà K <input type="radio"/> <1/1/2000 <input type="radio"/> <801 cc <input type="radio"/> <1401 cc <input type="radio"/> >1400 cc	Disabilità L <input type="radio"/> Grave	
Condizione professionale <input type="radio"/> Oc <input type="radio"/> Cp <input type="radio"/> Di <input type="radio"/> St <input type="radio"/> Ca <input type="radio"/> Ri <input type="radio"/> Se <input type="radio"/> In <input type="radio"/> Al	Moto di proprietà (solo se 125 cc o maggiore) <input type="radio"/> <1/1/2000 <input type="radio"/> 125 cc <input type="radio"/> <301 cc <input type="radio"/> >300 cc	Invalidità <input type="radio"/> >66%		
7	COGNOME NOME <input type="text"/> <input type="text"/>	CODICE FISCALE <input type="text"/> <input type="text"/>	Reddito IRPEF 2003 € <input type="text"/> <input type="text"/>	
	LUOGO DI NASCITA <input type="text"/> <input type="text"/>	DATA DI NASCITA <input type="text"/> <input type="text"/>	Paese <input type="text"/> <input type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> chiede il contributo da ripartire H	Relazione con richiedente <input type="radio"/> Co <input type="radio"/> Cn <input type="radio"/> Fi <input type="radio"/> Fs <input type="radio"/> Ni <input type="radio"/> Ge <input type="radio"/> Su <input type="radio"/> Al I	Sesso <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F G	
	Titolo di studio <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/> Le <input type="radio"/> Me <input type="radio"/> Ms <input type="radio"/> Dp <input type="radio"/> Du <input type="radio"/> La <input type="radio"/> Tu J	Auto di proprietà K <input type="radio"/> <1/1/2000 <input type="radio"/> <801 cc <input type="radio"/> <1401 cc <input type="radio"/> >1400 cc	Disabilità L <input type="radio"/> Grave	
Condizione professionale <input type="radio"/> Oc <input type="radio"/> Cp <input type="radio"/> Di <input type="radio"/> St <input type="radio"/> Ca <input type="radio"/> Ri <input type="radio"/> Se <input type="radio"/> In <input type="radio"/> Al	Moto di proprietà (solo se 125 cc o maggiore) <input type="radio"/> <1/1/2000 <input type="radio"/> 125 cc <input type="radio"/> <301 cc <input type="radio"/> >300 cc	Invalidità <input type="radio"/> >66%		
8	COGNOME NOME <input type="text"/> <input type="text"/>	CODICE FISCALE <input type="text"/> <input type="text"/>	Reddito IRPEF 2003 € <input type="text"/> <input type="text"/>	
	LUOGO DI NASCITA <input type="text"/> <input type="text"/>	DATA DI NASCITA <input type="text"/> <input type="text"/>	Paese <input type="text"/> <input type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> chiede il contributo da ripartire H	Relazione con richiedente <input type="radio"/> Co <input type="radio"/> Cn <input type="radio"/> Fi <input type="radio"/> Fs <input type="radio"/> Ni <input type="radio"/> Ge <input type="radio"/> Su <input type="radio"/> Al I	Sesso <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F G	
	Titolo di studio <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/> Le <input type="radio"/> Me <input type="radio"/> Ms <input type="radio"/> Dp <input type="radio"/> Du <input type="radio"/> La <input type="radio"/> Tu J	Auto di proprietà K <input type="radio"/> <1/1/2000 <input type="radio"/> <801 cc <input type="radio"/> <1401 cc <input type="radio"/> >1400 cc	Disabilità L <input type="radio"/> Grave	
Condizione professionale <input type="radio"/> Oc <input type="radio"/> Cp <input type="radio"/> Di <input type="radio"/> St <input type="radio"/> Ca <input type="radio"/> Ri <input type="radio"/> Se <input type="radio"/> In <input type="radio"/> Al	Moto di proprietà (solo se 125 cc o maggiore) <input type="radio"/> <1/1/2000 <input type="radio"/> 125 cc <input type="radio"/> <301 cc <input type="radio"/> >300 cc	Invalidità <input type="radio"/> >66%		

Protocollo:

Cod. ISTAT
Comune:
Copia Comune
(CED) - pag. 4

(da compilarsi a cura del Comune)

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare nell'anno 2003 era così composto:

9	COGNOME NOME	CODICE FISCALE	Reddito IRPEF 2003
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
	<input type="text"/>	Sesso <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F G	
	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	Paese
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> <i>chiede il contributo da ripartire</i> H	Relazione con richiedente <input type="radio"/> Co <input type="radio"/> Cn <input type="radio"/> Fi <input type="radio"/> Fs <input type="radio"/> Ni <input type="radio"/> Ge <input type="radio"/> Su <input type="radio"/> Al I	
	Titolo di studio	Auto di proprietà	Disabilità L
	<input type="radio"/> Ne <input type="radio"/> Le <input type="radio"/> Me <input type="radio"/> Ms <input type="radio"/> Dp <input type="radio"/> Du <input type="radio"/> La <input type="radio"/> Tu J	<input type="radio"/> <1/1/2000 <input type="radio"/> <801 cc <input type="radio"/> <1401 cc <input type="radio"/> >1400 cc K	<input type="radio"/> Grave
	Condizione professionale	Moto di proprietà (solo se 125 cc o maggiore)	Invalidità
	<input type="radio"/> Oc <input type="radio"/> Cp <input type="radio"/> Di <input type="radio"/> St <input type="radio"/> Ca M	<input type="radio"/> <1/1/2000 <input type="radio"/> 125 cc <input type="radio"/> <301 cc <input type="radio"/> >300 cc	<input type="radio"/> >66%
	<input type="radio"/> Ri <input type="radio"/> Se <input type="radio"/> In <input type="radio"/> Al		
10	COGNOME NOME	CODICE FISCALE	Reddito IRPEF 2003
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
	<input type="text"/>	Sesso <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F G	
	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	Paese
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> <i>chiede il contributo da ripartire</i> H	Relazione con richiedente <input type="radio"/> Co <input type="radio"/> Cn <input type="radio"/> Fi <input type="radio"/> Fs <input type="radio"/> Ni <input type="radio"/> Ge <input type="radio"/> Su <input type="radio"/> Al I	
	Titolo di studio	Auto di proprietà	Disabilità L
	<input type="radio"/> Ne <input type="radio"/> Le <input type="radio"/> Me <input type="radio"/> Ms <input type="radio"/> Dp <input type="radio"/> Du <input type="radio"/> La <input type="radio"/> Tu J	<input type="radio"/> <1/1/2000 <input type="radio"/> <801 cc <input type="radio"/> <1401 cc <input type="radio"/> >1400 cc K	<input type="radio"/> Grave
	Condizione professionale	Moto di proprietà (solo se 125 cc o maggiore)	Invalidità
	<input type="radio"/> Oc <input type="radio"/> Cp <input type="radio"/> Di <input type="radio"/> St <input type="radio"/> Ca M	<input type="radio"/> <1/1/2000 <input type="radio"/> 125 cc <input type="radio"/> <301 cc <input type="radio"/> >300 cc	<input type="radio"/> >66%
	<input type="radio"/> Ri <input type="radio"/> Se <input type="radio"/> In <input type="radio"/> Al		

Reddito IRPEF 2003 complessivo del nucleo familiare, come da sommatoria di tutti i redditi sopra elencati: € Che il proprio nucleo familiare è composto in totale dal seguente numero di membri: **N***Barrare una sola casella!*
 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
barrare una o nessuna delle due opzioni seguenti

- Che il nucleo familiare è monogenitoriale con figli minorenni; (*vedovo/a, separato/a legalmente e di fatto, divorziato/a, genitore di minore non riconosciuto dall'altro genitore, non convivente con nuovo partner*)
- Che nel nucleo sono presenti figli minori, ed entrambi i genitori svolgono attività di lavoro o d'impresa e sono stati titolari di reddito per almeno sei mesi nell'anno precedente

Protocollo:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cod. ISTAT

Comune:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Copia Comune
(CED) - pag. 6

(da compilarsi a cura del Comune)

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI

- Copia del documento di identità di tutti i componenti maggiorenni;
 Certificazione ISEE, anno 2003;
 Copia del/dei Libretto/i di Circolazione del/le automobile/i in proprietà;
 Copia del/dei Libretto/i di Circolazione del/i motociclo/i in proprietà;
 Documentazione attestante il valore dell'imposta ICI dovuta per l'anno 2003;
 Copia del contratto di locazione;
 Copia della documentazione attestante lo stato di Disabilità grave, ex art. 3 c. 3 L. 104/92, di uno o più membri del nucleo;
 Copia della documentazione attestante lo stato di Invalidità superiore al 66%, di uno o più membri del nucleo;
 Copia fatture utenza domestica relative ai consumi di energia elettrica per l'anno solare 2003;
 Copia fatture utenza domestica relative ai consumi di GAS per l'anno solare 2003 (se il territorio del Comune è servito);
 Copia fatture utenza domestica relative ai consumi telefonici per l'anno solare 2003;
 Altro (specificare): _____

Data

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma richiedente: _____

Altri componenti maggiorenni

Cognome nome

Firme:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Autorizzo il Comune al trattamento dei dati personali ai sensi del Testo Unico - Codice Privacy (D. Lgs. 196/2003)

Firma richiedente: _____

Per il comune,
DATA, TIMBRO, FIRMA
