

Domanda di accesso alle prestazioni sociali

Ai Servizi Sociali - URP dell'Unione Valdera

Io sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

nato/a _____ Provincia _____ il |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

residente a _____ CAP |_|_|_|_|_|_|

in Via/Piazza _____ n. |_|_|_|_|_|

email _____ PEC _____

tel. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| tel.cell. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

cittadinanza _____

APP IO

- dichiaro di aver attivato l'App Io¹ **SI** ☐ **NO** ☐

- dichiaro di essere consapevole che in mancanza di installazione e/o aggiornamenti dell'App IO, successivi all'attivazione, potrei non ricevere comunicazioni in merito al beneficio richiesto, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

PRESA IN CARICO SERVIZIO SOCIALE

☐ Già in carico: **nominativo assistente sociale** _____

☐ Richiedo presa in carico **e mi impegno a rivolgermi al segretariato sociale, pena esclusione dal contributo economico**

CHIEDO

☐ **A nome proprio**

☐ **In qualità di** _____ *(Familiare, tutore legale, amministratore di sostegno, ecc.)²*
del/della Sig./ra _____

¹ Si ricorda che è necessario attivare tempestivamente l'app IO e tenerla aggiornata, per poter ricevere le comunicazioni in merito al beneficio richiesto.

² Compilare la delega presente a fine modulo.

nato/a a _____ il|_|_|_|_|_|_|_|_|
e residente a _____ in Via/Piazza _____
Codice Fiscale|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

La concessione di:

- ☐ **Contributo economico continuativo (ordinario)**
☐ **Contributo economico una tantum (straordinario) finalizzato a:**

- ☐ **Contributo economico urgente**
- ☐ **Buono spesa alimentare**
- ☐ **Buono spesa sanitario**
- ☐ **Esenzione o compartecipazione al pagamento per Servizio:**

- mensa: _____
indicare nome, cognome bambin - scuola e classe*

- **trasporto:** _____
Indicare nome, cognome bambin - scuola e classe*

- **campo solare:** _____
indicare nome, cognome bambin - campo solare, periodo, luogo, costo*

- altro:

Consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti qualora dai controlli effettuati dall'amministrazione (art. 71) emerga che quanto è stato dichiarato non corrisponde a verità (art. 75), e delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76) e che sarà tenuto alla restituzione delle somme indebitamente percepite (D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

DICHIARO

SITUAZIONE FAMILIARE E REDDITUALE³:

- ☐ di essere in possesso di attestazione ISEE (di cui al DPCM 5/12/2013 n. 159 e s.m.i. e del decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali n. 138 del 13/04/2017) dalla quale risulta che:
il valore I.S.E. risultante dall'attestazione rilasciata in data _____, è pari ad
€ _____ e che il valore I.S.E.E. è pari ad € _____

3 Il nucleo familiare, ai fini del calcolo ISEE, è composto da: il dichiarante; il coniuge anche se non risulta nello stato di famiglia; i figli minori, anche se a carico ai fini IRPEF di altre persone, che risiedono con il proprio genitore; i minori in affidamento preadottivo o temporaneo; i figli maggiorenni che sono a carico ai fini IRPEF(*) tutte le persone presenti nello stato di famiglia anagrafico; i figli minori del coniuge non residente con le persone presenti nello stato di famiglia, nonché i maggiorenni a carico IRPEF, e i minori a lui affidati dal giudice; le persone a carico ai fini IRPEF anche se non presenti nello stato di famiglia del dichiarante; i figli minori che convivono con le persone a carico ai fini IRPEF non presenti nello stato di famiglia, se non affidati a terzi; le persone che ricevono assegni alimentari, non risultanti da provvedimenti dell'autorità giudiziaria, dalla persona di cui sono a carico;

(*) **I figli maggiorenni** di genitori divorziati o separati, a carico ai fini IRPEF di più persone, rientrano nel nucleo della persona della cui famiglia anagrafica fanno parte. Se non fanno parte della famiglia anagrafica di alcuna di esse, si considerano componenti il nucleo della persona tenuta agli alimenti ai sensi del codice civile; in presenza di più persone obbligate agli alimenti nello stesso grado, si considerano componente il nucleo della persona tenuta agli alimenti in misura maggiore.

☐ che in data _____ ho presentato la DSU al CAF o al sistema informativo INPS

INOLTRE DICHIARO:

☐ di avere un patrimonio mobiliare inferiore o pari a € 5.000 alla data di presentazione della domanda

ALTRI REDDITI

percepiti alla data di presentazione della domanda dal richiedente e/o dai componenti il nucleo familiare

- ALTRI REDDITI ES. ADI, SFL ECC. SI NO importo mensile di € _____ beneficiario _____

- ACCOMPAGNAMENTO SI NO importo mensile di € _____ beneficiario _____

- ASSEGNO PER INVALIDITA' SI NO importo mensile di € _____ beneficiario _____

- DISOCCUPAZIONE/CASSA INTEGRAZIONE SI NO importo mensile di € _____ beneficiario _____

- ALTRO: _____

INDICARE I TENUTI AGLI ALIMENTI VERSO IL BENEFICIARIO AI SENSI DELL'ART. 433 DEL CODICE CIVILE⁴:

SITUAZIONE LAVORATIVA RICHIEDENTE (alla data di presentazione della domanda:)

- ☐ in cerca di occupazione
- ☐ disoccupato con attiva relativa indennità
- ☐ occupato. Specificare professione _____
- ☐ altro: _____

SITUAZIONE LAVORATIVA DEI COMPONENTI IL NUCLEO

Cognome e Nome	Grado di parentela	Data di nascita	Situazione lavorativa/Professione
			- in cerca di occupazione - disoccupato con attiva relativa indennità - occupato. Specificare professione - altro (specificare)

⁴ **I familiari tenuti agli alimenti** sono, nell'ordine:

- 1) il coniuge;
- 2) i figli, anche adottivi, e, in loro mancanza, i discendenti prossimi;
- 3) i genitori e, in loro mancanza, gli ascendenti prossimi; gli adottanti;
- 4) i generi e le nuore;
- 5) il suocero e la suocera;
- 6) i fratelli e le sorelle germani o unilaterali, con precedenza dei germani sugli unilaterali.

SITUAZIONE ABITATIVA

- ☐ Casa di Proprietà Mutuo attivo ☐ SI ☐ NO se, si importo mensile di € _____
- ☐ Casa in affitto con un canone mensile di € _____ Morosità ☐ SI ☐ NO
- ☐ Casa Edilizia Residenziale Pubblica con un canone mensile di € _____ Morosità ☐ SI ☐ NO
- ☐ Altro: _____

MODALITA' DI RISCOSSIONE:

- ☐ IN CONTANTI presso qualunque sportello del Banco Fiorentino del Mugello.
- ☐ IN CONTANTI presso qualsiasi ufficio postale.
- ☐ ACCREDITO SUL SEGUENTE CONTO CORRENTE BANCARIO/ POSTALE (non sono ammessi libretti postali):

ID PAESE	CIN	codice ABI	codice CAB	Numero di CONTO CORRENTE

- ☐ Delegando alla Riscossione: (sia per la riscossione in contanti che mediante accredito)

(Cognome) _____ (Nome) _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

nato/a il _____ a _____

residente a _____ CAP |_|_|_|_|_|

in Via/Piazza _____ n. |_|_|_|_|_|

telefono: _____

EVENTUALI ALTRE CONDIZIONI PARTICOLARI, UTILI DA EVIDENZIARE:

ALLEGRO

- ☐ Documento identità (*obbligatorio se non sottoscritto in presenza del dipendente⁵*)
- ☐ Permesso soggiorno
- ☐ Documenti spese/Eventuale ulteriore documentazione (*specificare*)
- ☐ Delega o atto di conferimento tutela (familiare, tutore legale, amministratore di sostegno, ecc.)

CON LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA ACCETTO LE CONDIZIONI PREVISTE DAL REGOLAMENTO PER IL SOSTEGNO ECONOMICO A PERSONE E FAMIGLIE IN STATO DI BISOGNO APPROVATO CON Deliberazione del Consiglio dell'Unione Valdera n° 7 del 30/03/2026.

E' possibile prendere visione del Regolamento in oggetto sul sito dell'Unione Valdera <https://www.unione.valdera.pi.it/unione-valdera/regolamenti/2635>:

In particolare:

- Sono consapevole ed accetto che la mia mancata adesione, mancata collaborazione nell'attuazione del progetto personalizzato, mancata presentazione alle verifiche periodiche e/o inosservanza degli impegni presi (ricerca attiva di occupazione, cura nei confronti dei congiunti, servizio di volontariato alla comunità locale) comporteranno l'esclusione dagli aiuti previsti dal regolamento per il sostegno economico delle persone in stato di bisogno.
- Sono disponibile a collaborare con i servizi sociali per il reperimento di risorse nell'ambito del mio nucleo familiare come previsto dall'art. 433 del codice civile.
- Sono a conoscenza, che può essere richiesto un aggiornamento della DSU in caso di cambiamento della situazione reddituale, patrimoniale e familiare.
- Sono consapevole che ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 come modificato dall'art. 15, comma 1 della legge 183/2011, saranno effettuati idonei controlli, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.
- Dichiaro di non percepire altri contributi statali, regionali, dell'Unione Valdera e/o di qualunque altro ente, a titolo di sostegno economico relativi allo stesso periodo temporale.

⁵Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia fotostatica del documento è inserita nel fascicolo. La copia dell'istanza sottoscritta dall'interessato e la copia del documento di identità possono essere inviate per via telematica;

Informativa Privacy

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 (*Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali*), il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è esclusivamente finalizzato all'erogazione del contributo economici per il sostegno a persone e famiglie in stato di bisogno. Il trattamento dei dati è attivato necessariamente per attuare quanto previsto dal Regolamento per il sostegno economico a persone e famiglie in stato di bisogno e avverrà presso il competente servizio dell'Unione Valdera e del Comune di residenza, con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità anche con comunicazioni a enti terzi qualificati (Regione Toscana, INPS e Guardia di Finanza).

Il conferimento dei dati è obbligatorio. I dati saranno conservati negli archivi informatici dell'Unione per un periodo massimo di dieci anni, determinato dal limite temporale alle attività di accertamento e recupero di somme dovute per i servizi ricevuti. All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui al Capo III del sopra citato Regolamento UE 206/679 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, laddove incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi.

Il titolare del trattamento è l'Unione dei Comuni della Valdera Via Brigade Partigiane n. 4 – Pontedera. Il Responsabile del trattamento cui può rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti è la Dirigente, Dott.ssa Lucia Curcio, mail: sociale@unione.valdera.pi.it. Il Responsabile della protezione dei dati è la Ditta SI.QU.AM. s.r.l. contattabile tramite mail all'indirizzo: rpd@unione.valdera.pi.it Per informativa integrale visitare la sezione "Protezione dei dati personali" sul sito dell'Unione Valdera.

Data _____

Firma

Nell'impossibilità di firma da parte del beneficiario:
(allegare delega o atto di conferimento tutela)

Firma del delegato

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

A norma dell'art.38, D.P.R. 28.12.2000 n.445, la presente richiesta (e le dichiarazioni in essa contenute):



è stata sottoscritta dall'interessato o dal delegato in mia presenza;

Data _____

Firma del dipendente _____

NOTE

1. Disposizioni del regolamento

- le soglie di accesso non rappresentano un requisito di automatico diritto alla prestazione, in quanto la condizione economica non costituisce fattore unico ed essenziale per l'erogazione del contributo e/o di qualsiasi altro intervento di assistenza sociale;
- i benefici saranno altresì sottoposti a rideterminazione nel caso di comunicazione di variazione della situazione economica e/o della composizione del nucleo familiare che comportino una conseguente modifica dell' I.S.E.E., calcolato mediante presentazione di una nuova D.S.U., oppure sulla base di revisioni d'ufficio (la nuova D.S.U. sostituirà quella precedente, con decorrenza dal mese successivo a quello di rilascio dell'attestazione da parte dell' I.N.P.S.);
- l'accesso alle prestazioni e ai servizi sociali avverrà in relazione ai bisogni rilevati, nel rispetto del principio di priorità, nei limiti delle risorse finanziarie disponibili e secondo quanto disposto dall'Art. 5 del Regolamento dell'Unione Valdera per il Sostegno economico a persone e famiglie in stato di bisogno (– Regolamento per il sostegno economico a persone e famiglie in stato di bisogno);
- Il procedimento si conclude entro 60 giorni dalla presentazione della domanda.
Eventuali integrazioni dovranno essere presentate entro 30 giorni.

2. Tutte le istanze e le dichiarazioni da presentare alla pubblica amministrazione o ai gestori o esercenti di pubblici servizi possono essere inviate in via telematica.

3. Le istanze e le dichiarazioni inviate per via telematica, ivi comprese le domande per la partecipazione a selezioni e concorsi per l'assunzione, a qualsiasi titolo, in tutte le pubbliche amministrazioni, o per l'iscrizione in albi, registri o elenchi tenuti presso le pubbliche amministrazioni, sono valide se effettuate secondo quanto previsto dall'articolo 65 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82



Unione dei Comuni di Bientina, Buti, Calcinaia, Capannoli, Casciana Terme Lari, Chianni, Palaia e Pontedera

ZONA VALDERA
Provincia di Pisa

DELEGA PRESENTAZIONE DOMANDA DI ACCESSO ALLE PRESTAZIONI SOCIALI

Io sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente in _____ Via/Piazza: _____

Codice Fiscale: _____

con la presente delego formalmente

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente in _____ Via/Piazza: _____

Codice Fiscale: _____

in qualità di (familiare, tutore legale, amministratore di sostegno, ecc.): _____

a presentare per mio conto la domanda di accesso alle prestazioni sociali

Dichiaro di essere a conoscenza che il delegato sopra indicato è autorizzato a compiere tutte le operazioni necessarie per la presentazione della domanda.

Allego alla presente delega:

- Copia del mio documento di identità

Data: ____/____/____

Firma
