



DOMANDA D'ACCESSO AI SERVIZI

Prot. N. ----
Del --/--/----

**Al Sindaco del Comune di Massa Lubrense
Al Coordinatore dell'Ufficio di Piano di Zona
c/o l' Ufficio Servizi Sociali del Piano Sociale di Zona**

Domanda per l'accesso al Servizio¹: **“Interventi di Assistenza ai Minori riconosciuti da un solo genitore” - Anno 2010**

Il/La Destinatario/a²:

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (prov.) _____ (stato estero) _____ il ___ / ___ / ___

Cittadinanza _____

Documento di riconoscimento: tipo _____, numero _____, scadenza ___ / ___ / ___

Codice fiscale ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Residente in _____, a _____, n. _____ c.a.p. _____

Recapiti: tel. _____, cell. _____, fax _____, e-mail: _____

L'eventuale Segnalante²

Indicare il rapporto che intercorre tra segnalante e destinatario/a: _____

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (prov.) _____ (stato estero) _____ il ___ / ___ / ___

Cittadinanza _____

Documento di riconoscimento: tipo _____, numero _____, scadenza ___ / ___ / ___

Codice fiscale ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Residente in _____, a _____, n. _____ c.a.p. _____

Recapiti: tel. _____, cell. _____, fax _____, e-mail: _____

¹ Per la compilazione della presente domanda e' possibile usufruire del supporto dell'ufficio servizi sociali del piano sociale di zona, presso il proprio comune di residenza.

² Per i destinatari sottoposti a tutela giuridica (es. minori, interdetti, ecc.), alla voce "Il/La Destinatario/a" devono essere inseriti i dati del destinatario del Servizio, mentre alla voce "L'eventuale Segnalante" devono essere inseriti i dati di chi esercita la tutela (es. genitore, tutore, ecc..).

DOMANDA D'ACCESSO AI SERVIZI

presenta Domanda di accesso al Servizio sopra indicato, ritenendo di essere in possesso dei requisiti previsti dal “Regolamento per l’Accesso al Sistema Integrato Locale dei Servizi e degli Interventi Sociali” e dal Disciplinare relativo al Servizio, nonché da ulteriori protocolli d’intesa e/o accordi specifici con soggetti terzi.

Ai sensi del D.P.R. 445/00 e consapevole delle responsabilità penali previste dalla medesima norma, per falsità in atti e mendaci dichiarazioni, **dichiara di** essere in possesso dei seguenti requisiti (**contrassegnarli con una X**) considerati “ulteriori parametri d’accesso”, aggiuntivi alle “fasce d’accesso”, valutabili ai fini dell’inserimento in graduatoria:

- collocazione in graduatoria = 1 punto
- pagamento di fitti superiori agli importi definiti da accordi locali tra le parti, ai sensi della normativa vigente = 1 punto se superiore a tale importo e fino al 25% oltre lo stesso, 2 punti se superiore al 25% e fino al 50%, 3 punti se superiore al 50% e fino al 75%, 4 punti se superiore al 75%;
- spese sanitarie di importo superiore a € 119,38³ - così come definito per il calcolo dell’I.S.E.E. – sostenute durante i 12 mesi antecedenti alla data di presentazione della domanda e documentate attraverso dichiarazione del medico curante = 1 punto se superiore a tale importo e fino al 50% oltre lo stesso, 2 punti se superiore al 50% e fino al 100%; 3 punti se superiore al 100% e fino al 300%; 4 punti se superiore al 300% e fino al 400%, 5 punti se superiore al 400%;
- per ogni persona minore di età a carico = 2 punti;
- per ogni persona abile al lavoro ed in età lavorativa, non occupata, parte del nucleo familiare e priva di risorse proprie = 1 punto fino a 30 anni di età; 2 punti da 31 a 45 anni di età; 3 punti oltre i 45 anni di età;
- per ogni persona di età superiore ai 65 anni, con un reddito, annuo e personale, di importo non superiore a quello dell’assegno sociale = 2 punti;
- per ogni persona con invalidità, certificata, fino al 66% = 1 punto;
- per ogni persona con invalidità, certificata, superiore al 66% e fino al 74% = 2 punti.
- per ogni persona con invalidità, certificata, dal 74% e fino al 99% = 3 punti;
- per ogni persona con invalidità, certificata, del 100% = 4 punti;
- per ogni persona diversamente abile, certificata ai sensi dell’art. 3 L. 104/92, qualora non sia certificata alcuna invalidità = 2 punti;
- per ogni persona diversamente abile, certificata ai sensi dell’art. 2 L. 104/92, qualora non sia certificata alcuna invalidità = 1 punto;
- per ogni persona diversamente abile che percepisce la misura dell’ “indennità di frequenza” = 4 punti;
- per ogni persona separata legalmente o divorziata, con un reddito, annuo, personale di importo non superiore a quello dell’assegno sociale, che non percepisce, a nessun titolo, assegni di mantenimento = 2 punti, con figli minori d’età a carico si aggiunge un punto per ciascuno di essi;
- per ogni persona che versa, a seguito di separazione legale o divorzio, assegni di mantenimento = 1 punto;
- per ogni persona vedova, con un reddito, annuo, personale di importo non superiore a quello dell’assegno sociale = 2 punti, con figli minori d’età a carico si aggiunge un punto per ciascuno di essi;

³ Riferito all’anno 2010 e rivalutato, annualmente, sulla base dell’indice I.S.T.A.T.

**DOMANDA D'ACCESSO AI SERVIZI**

- per ogni persona coniugata o convivente con partner detenuto, la quale abbia un reddito, annuo, personale di importo non superiore a quello dell'assegno sociale = 2 punti, con figli minori d'età a carico si aggiunge un punto per ciascuno di essi;
- per ogni persona ex-detenuta (entro sei mesi dalla data di immissione in libertà) = 3 punti;
- per ogni persona ex-detenuta (entro un anno dalla data di immissione in libertà) = 1 punto;
- per nuclei familiari che vivono in abitazioni igienicamente e/o strutturalmente inadeguate (condizione accertata attraverso certificazioni tecniche di uffici competenti) = 2 punti;
- per le persone di età superiore ai 65 anni, che vivono da sole = 2 punti;
- per le persone di età superiore ai 65 anni, che vivono in coppia (entrambi ultrasessantacinquenni) = 1 punto (alla coppia);
- per le persone di età superiore ai 65 anni, che vivono sole con persona diversamente abile, certificata ai sensi dell'art. 3 L. 104/92 = 4 punti;
- per le persone di età superiore ai 65 anni, che vivono in coppia (entrambi ultrasessantacinquenni) con persona diversamente abile, certificata ai sensi dell'art. 3 L. 104/92 = 2 punti (alla coppia);
- per le persone prive di parenti obbligati agli alimenti (ai sensi dell'art. 433 del codice civile) = 2 punti;
- per i beneficiari di Servizi/Interventi di cui all'art. 7, comma 3, del presente Regolamento, con riferimento al valore dell'I.S.E.E. del nucleo familiare, si provvede all'attribuzione di 2 punti per ciascuna fascia d'accesso, di cui all'art. 8.2 del presente Regolamento, inferiore alla 5^a (2 punti alla 4^a fascia, 4 punti alla 3^a, 6 punti alla 2^a, 8 punti alla 1^a);
- per i nuclei familiari in cui i componenti che producono reddito risultano ricoverati in strutture ospedaliere per almeno un mese, ovvero effettuano presso tali strutture ricoveri reiterati, almeno 3, anche se in day hospital, nell'arco dell'ultimo anno = da 1 a 3 punti, secondo la valutazione professionale dell'Ufficio Servizi Sociali;
- per le situazioni reali di disagio psico-socio-sanitario-educativo-ambientale, non prevedibili dai sopraccitati parametri ulteriori di accesso, in seguito ad indagine sociale, formalizzata in idonea relazione del servizio sociale professionale competente per territorio = da 1 a 5 punti.
- ✓ Per i soli "Servizi per la Prima Infanzia":
- nucleo mono-parentale = 3 punti
- nucleo in cui lavorano entrambi i genitori = 2 punti
- residenza del minore dove è attivo il servizio = 1 punto
- per la presenza di un minore disabile nel nucleo familiare richiedente = 3 punti
- Dichiara**, altresì, di essere informato del fatto che dal 01 gennaio 2012, laddove sia formalizzato il procedimento di accreditamento, le procedure di erogazione dei Servizi potrebbero subire delle modifiche.
- Dichiara**, infine, di essere informato del fatto che il trattamento dei propri dati personali, anche di tipo sensibile, avverrà nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs 196/03.
- Allega**, alla presente domanda (**contrassegnarli con una X**):
- attestazione I.S.E.E. rilasciata ai sensi del D.lgs 109/98 e successive modificazioni e integrazioni;
- fotocopia del documento d'identità, nel caso in cui la domanda non sia sottoscritta in presenza di un operatore incaricato;
- certificato medico, laddove previsto;
- Luogo e data: _____, __ / __ / ____ .

Firma del Destinatario

Eventuale firma del Segnalante