

**Allegato A – MODULO DI DOMANDA**  
**Progetto “FAMIGLIE AL CENTRO” – “ABRUZZO CAREFAMILY”.**

Al Comune di Pescara  
Settore Politiche per il Cittadino e Programmazione Sociale  
Piazza Italia, 1  
65100 PESCARA

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO “FAMIGLIE AL CENTRO” – INTERVENTO REGIONALE N° 23 “ABRUZZO CAREFAMILY”- Piano Operativo 2017/2019 - Intervento 23 - CUP C21H18000110006**

Il/La sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione dei nuclei beneficiari dei voucher concessi nell’ambito del progetto “FAMIGLIE AL CENTRO” – INTERVENTO REGIONALE N° 23 “ABRUZZO CAREFAMILY”.

**A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni non veritiere**  
(art. 76 D.P.R. n 445/2000)

**DICHIARA**

*(barrare le risposte ricorrenti)*

- di essere cittadino/a italiano/a o comunitario/a;
- di essere cittadino/a straniera in possesso di regolare titolo di soggiorno coerente con la vigente normativa
- N° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_;

- di essere residente Comune di Pescara (requisito non richiesto per le persone senza fissa dimora);
- di essere senza fissa dimora;
- che il proprio nucleo familiare non percepisce ulteriori benefici per la fruizione degli stessi servizi e/o con le medesime modalità (voucher) finanziati con risorse pubbliche;
- che il valore ISEE del nucleo familiare è inferiore a € 6.000,00 e , precisamente, pari ad € .....;
- che il proprio nucleo familiare, escluso il/la dichiarante, è composto da:

Nome e cognome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

- o di essere nelle seguenti condizioni:

	Condizioni	PARAMETRO	SI	NO	Quantità
1	Ampiezza del nucleo familiare convivente	2 componenti			
		3 componenti			
		4 componenti			
		5 o più componenti			
2	Presenza Minori all'interno del nucleo familiare	Presenza di minori conviventi di età compresa tra i 0 ed i 3 anni			
		Presenza di minori conviventi di età compresa tra i 4 ed i 7 anni			
		Presenza di minori conviventi di età compresa tra i 8 ed i 12			
		Presenza di minori conviventi tra i 13 e i 17 anni			
3	Presenza di un familiare convivente con disabilità o invalidità (il punteggio sarà riconosciuto per una sola persona del nucleo familiare per ciascuna tipologia, compreso il dichiarante)	Presenza di un familiare convivente con disabilità in possesso di certificazione ai sensi della Legge 104/92			
		Presenza di persona invalida convivente in possesso di certificazione di invalidità civile superiore al 74%			
4	Disoccupazione/inoccupazione ai sensi del D.Lgs 150/2015 (il punteggio sarà riconosciuto per una sola persona del nucleo familiare, compreso il dichiarante)	Disoccupazione/inoccupazione			
5	Appartenenza dei componenti del nucleo familiare ad una delle seguenti tipologie di svantaggio per un punteggio massimo di 24 punti	Soggetti con disabilità non inseriti nelle convenzioni del collocamento mirato (Legge 12/03/1999, n. 68)			
		Disabili, invalidi civili, psichici e sensoriali (art. 11, comma 2, Legge 12/03/1999, n. 68)			
		Soggetti svantaggiati (art. 4, comma 1, Legge 08/11/1991, n. 381)			
		Soggetti inseriti nei programmi di assistenza (art. 13, Legge 11/08/2003, n. 228) a favore delle vittime di tratta			
		Soggetti inseriti nei programmi di assistenza ed integrazione sociale (art. 18, D. Lgs. 25/07/1998, n. 286) a favore di vittime di violenza e di grave sfruttamento da parte delle organizzazioni criminali			
		Soggetti inseriti nei programmi di intervento e servizi (Leggi n. 154/2001- 38/2009-119/2013) a			

		favore di vittime di violenza nelle relazioni familiari e/o di genere			
		Over 45			
		Migranti, partecipanti di origine straniera, minoranze (punteggio attribuito ad una sola persona del nucleo familiare)			
6	Parametro ISEE	Da 0 a 3.000,00			
		Da 3001,00 a 6000,00			
	<b>TOTALE</b>				

“Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e degli art. 4, 5 e 7 del Regolamento UE 2016/679, dichiaro di aver preso visione dell’Informativa n.13 del Comune di Pescara”.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegati obbligatori:**

- documento di riconoscimento in corso di validità;
- titolo di soggiorno coerente con la vigente normativa;
- attestazione ISEE in corso di validità;
- documentazione attestante il possesso di almeno uno dei seguenti requisiti specifici:
  - certificazione di invalidità civile o disabilità (L.104/92);
  - certificato dello stato di disoccupazione/inoccupazione (L.150/2015);
  - appartenenza ad una delle condizioni di svantaggio (cfr.art.1, lettera B) attestata da soggetti pubblici (Asl, Servizio Sociale, Scuola, etcc..) o soggetti del Privato Sociale e comprovante la presa in carico.