



COMUNE DI META

PROVINCIA DI NAPOLI

Servizi Sociali fax 0815322885

tel 0815321498

Via Tommaso Astarita 50

Al Sindaco

Del Comune di Meta

**c/o Ufficio Servizi Sociali
del Comune di Meta**

Domanda per l'accesso al servizio: _____

Destinatario

La/Il sottoscritta/o

nata/o a: il:

di cittadinanza:

con documento numero: scadenza:

Codice fiscale _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

con residenza Comune:

Segnalante (eventuale, indicando solo i dati che differiscono dal destinatario) – indicare il rapporto che intercorre con il destinatario _____

La/Il sottoscritta/o In qualità di:

nata/o a: il:

di cittadinanza:

con documento numero: scadenza:

Codice fiscale _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

con residenza Comune:

fa Domanda di accesso al Servizio sopra indicato



COMUNE DI META

PROVINCIA DI NAPOLI

Servizi Sociali fax 0815322885

tel 0815321498

Via Tommaso Astarita 50

CHIEDENDO

che siano avviate le procedure dovute per l'inserimento in graduatoria.

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, ai sensi delle linee guida per l'accesso ai servizi-interventi:

- 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, 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 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;
- 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 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.

Autorizza al trattamento dei propri dati personali, per i fini istituzionali della pubblica amministrazione, ai sensi del Dlgs 196/03 "tutela della privacy"

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza del fatto che l'esito del procedimento, relativo alla presente domanda, è reso noto attraverso specifica graduatoria pubblica.

Allega, alla presente:

- 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 è sottoscritta in presenza di un operatore incaricato;

Firma richiedente (o segnalante)

Luogo e data