

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE DI
RESIDENZA

data

Prot. n.



**AMBITO DISTRETTUALE
DI CREMONA**

ANNO 2014

Domanda di
BUONO SOCIALE MIRATO
FAMIGLIE NUMEROSE

Durata del Bando:

dal 15 maggio al 31 ottobre 2014

Indicare:

n. figli conviventi

di cui n. figli minori fiscalmente a carico

Per quanto riguarda famiglie affidatarie, specificare:

n. figli conviventi

n. minori affidati

Modalità di accreditamento dei benefici economici

E' obbligatorio

- barrare **una sola scelta**
- indicare **tutti i dati richiesti** in modo completo

direttamente **sul conto corrente bancario**

Intestato al beneficiario:

presso

(indicare l'Istituto Bancario o l'ufficio postale)

filiale di

Via

N.

CAP

COMUNE

**In caso di scelta, compilare correttamente il codice IBAN nelle caselle qui sotto
o, in alternativa,**

allegare in copia il codice IBAN rilasciato dalla propria Banca

CODICE PAESE	CHECK DIGIT	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO
	Codice di due numeri	codice di controllo (UNA LETTERA)	banca destinataria (CINQUE CIFRE)	filiale destinataria (CINQUE CIFRE)	lunghezza fissa di 12 CARATTERI (LETTERE MAIUSCOLE E NUMERI)
IT					

mediante **assegno circolare** intestato al beneficiario

con riscossione presso la Tesoreria Comunale di

con **delega all'assistente sociale**

o altro dipendente sig./a

del Comune di

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA DI BUONO MIRATO

Obbligatoria per l'accesso al buono sociale mirato:

copia di **documento d'identità** della persona beneficiaria e della persona eventualmente incaricata o delegata alla sottoscrizione della istanza;

copia della **certificazione di invalidità** o certificazione equiparata del servizio NPI (se ricorre);

nei casi di **prolungamento del congedo parentale**, certificazione rilasciata dal datore di lavoro o copia del cedolino paga ridotto, attestante la situazione, ovvero autocertificazione (*come da fac-simile*)

nei casi di **riduzione dell'orario di lavoro a part-time per motivi di cura familiare**, certificazione rilasciata dal datore di lavoro (copia contratto modificato), attestante la situazione, ovvero autocertificazione (*come da fac-simile*)

copia della **documentazione attestante la spesa sostenuta** per:

- servizi per la prima infanzia (nido, micronido, nido famiglia, tagesmutter, ...)
- prestazioni di baby-sitting professionale (*contratto o ricevute pagamento voucher INPS*);
- servizi integrativi, quali pre e post scuola, rette doposcuola, rette semiconvitto, rette Centri di Aggregazione Giovanile
- servizi per periodi delle vacanze scolastiche (Centri Estivi, Grest, Campi Estivi...)
- per la socializzazione, per attività sportive, ricreative, culturali e del tempo libero (quote iscrizione a associazioni, società sportive e ricreative, frequenza corsi sportivi, musicali,... gite scolastiche e vacanze-studio previste nell'ambito dell'attività scolastica)
- servizi di mensa e trasporto scolastico, abbonamenti mensili o annuali per trasporto verso le sedi di Scuola Secondaria Superiore
- prestazioni sanitarie: acquisto occhiali da vista (*allegare la prescrizione dello specialista, oltre alla fattura*), ticket per visite specialistiche o interventi riabilitativi, farmaci per malattie specifiche, terapie riabilitative non mutuabili, diete alimentari speciali
- quota per compartecipazione della famiglia alla spesa del Servizio Assistenza Educativa Minori (A.D.M.) o ADH, nel caso di minori disabili, o per frequenza servizi per disabili quali C.D.D., C.S.E., S.F.A.

N.B.: non potranno essere ammesse

- ***le spese dichiarate prive di documentazione (ricevute, preventivi, prescrizioni dello specialista ...)***
- ***le spese documentate o dichiarate, riferite a periodi diversi da quello previsto dal bando***
- ***le spese dichiarate non espressamente indicate nell'elenco del bando (spese universitarie, per lezioni private, per l'acquisto di testi scolastici per i quali è già prevista la dote scuola,...)***

attestazione I.S.E.E. in corso di validità: pur essendo facoltativa, **si ricorda che, in caso di mancata presentazione, verrà assegnato il punteggio minimo stabilito per la fascia ISEE più elevata.**

eventuale relazione sociale (nei casi di fragilità di nuclei **già in carico** ai Servizi)

Inoltre, per i cittadini non appartenenti all'U.E., è obbligatorio allegare:

permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;

o in alternativa:

copia del permesso di soggiorno con scadenza non anteriore alla data di scadenza del bando;

oppure, nel caso di presentazione dell'istanza di rinnovo, copia del cedolino attestante la domanda, **unitamente** alla copia del permesso di soggiorno scaduto.

Luogo e data

Il/La richiedente

.....

Da firmare per presa visione e assenso

Informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196, ed in relazione ai dati personali che la riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue: il trattamento è indispensabile ai fini dell'accesso al beneficio; il trattamento è realizzato da personale del Comune di residenza e dell'Azienda Sociale del Cremonese, anche con l'ausilio di mezzi informatici.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali che lo/a riguardano, funzionale agli scopi per il quale è posto in essere.

.....il.....

Firma