

## FAC-SIMILE di compilazione della domanda

Si ricorda che potranno essere ammesse alla valutazione solo le domande compilate in modo completo

### Domanda di candidatura (Autocertificata ex D.P.R. 445/2000)

#### INSERIRE OBBLIGATORIAMENTE TUTTI I DATI RICHIESTI

Cognome

Nome

Nato/a a

Provincia

In data  Per inserire la data, nella griglia che compare cliccare una volta sull'anno 2019 per poter tornare indietro di anno in anno. Cliccare una seconda volta per tornare indietro di ventennio in ventennio. Quindi selezionate il mese ed in seguito cliccate il giorno.

Nazionalità

Codice Fiscale

Residente in

Prov.

CAP

All'indirizzo

n°

Recapito telefonico: fisso

Cellulare

Email

**N.B. Compilare la parte seguente solo se il nucleo vive in un indirizzo diverso a quello di residenza. Altrimenti lasciare in bianco.**

stabilmente domiciliato/a

[?](#)

Prov.

CAP

All'indirizzo

n°

### DICHIARA

1. Di avere un ISEE del nucleo familiare, in corso di validità, non superiore ad €. 8 .000,00, pari ad €.

INSERIRE OBBLIGATORIAMENTE IL VALORE

2. Di aver un nucleo familiare composto complessivamente da n:

INSERIRE OBBLIGATORIAMENTE IL VALORE

componenti, anagraficamente così costituito:

**N.B. E' OBBLIGATORIO INSERIRE PER OGNI COMPONENTE DEL NUCLEO TUTTI I DATI RICHIESTI**

Componente n.1

nato/a a

il  Per inserire la data, nella griglia che compare cliccare una volta sull'anno 2019 per poter tornare indietro di anno in anno. Cliccare una seconda volta per tornare indietro di ventennio in ventennio. Quindi selezionate il mese ed in seguito cliccate il giorno.

Componente n.2

nato/a a

il

Componente n.3

nato/a

il

Componente n.4

nato/a

il

Componente n.5

nato/a

il

Componente n.6

nato/a

il

### 3. SPUNTARE UNA DELLE SITUAZIONI INDICATE DI SEGUITO SE CORRISPONDENTI AL PROPRIO CASO

3. Di avere residenza, con stabile domicilio, attestata alla data di pubblicazione dell'Avviso nel comune di Fasano e di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

- Cittadino straniero con regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno o con procedimento di rinnovo-emersione in corso.
- Occupato a tempo pieno o part-time;
- Disoccupato;
- Nucleo familiare con soli redditi di pensione;
- Nucleo familiare in cui vivono persone con handicap certificati;
- Famiglia mono genitoriale;

### 4. SPUNTARE OBBLIGATORIAMENTE LA SITUAZIONE INDICATE DI SEGUITO CHE CORRISPONDE AL PROPRIO CASO

4. Di essere nella seguente condizione abitativa:

- Vivere in affitto e avere un contratto di locazione (intestato a sé stesso o a familiare convivente);
- Vivere in casa di proprietà (unica proprietà);
- Altro

### 5. SPUNTARE OBBLIGATORIAMENTE TRA LE SITUAZIONE INDICATE DI SEGUITO, QUELLA CHE CORRISPONDE AL PROPRIO CASO

5. Che nel nucleo familiare vi è la presenza di componenti (compreso il richiedente) con disabilità certificata superiore al 60%:

- SI  NO

**Compilare i campi seguenti se presenti componenti con disabilità superiore al 60%**

Per un totale di n°  INSERIRE IL NUMERO DEI COMPONENTI CON DISABILITA' SUPERIORE AL 60%

[?](#)

componente/i, di cui n°

di cui  INSERIRE IL NUMERO DEI COMPONENTI SOLO CON DISABILITA' DEL 100%  
con disabilità certificata del 100%.

#### 6. SPUNTARE OBBLIGATORIAMENTE TRA LE SITUAZIONE INDICATE DI SEGUITO, QUELLA CHE CORRISPONDE AL PROPRIO CASO

Che un componente del nucleo familiare ha beneficiato dell'aiuto del programma negli ultimi due periodi consecutivi di sostegno effettuati:

SI  NO

#### 7. SPUNTARE OBBLIGATORIAMENTE TRA LE SITUAZIONE INDICATE DI SEGUITO, QUELLA CHE CORRISPONDE AL PROPRIO CASO 7.

Che un componente del nucleo familiare beneficia di altra forma di sostegno (Ammortizzatori Sociali, Reddito di cittadinanza, RED, REI, Pro, Vi, ecc):

Si  No

Importo mensile di €  INSERIRE IL VALORE ECONOMICO RICEVUTO  
[?](#)

8. Che nessun altra persona, facente parte dello stesso nucleo familiare abbia già presentato domanda di accesso alla stessa fase del programma.

#### SPUNTARE SE SI E' DISPONIBILI A PRESTARE ATTIVITA' DI VOLONTARIATO

Di essere:

Disponibile a prestare una attività di volontariato,  
da svolgere presso una un'associazione del territorio o presso lo stesso market;

#### ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE I DOCUMENTI RICHIESTI

Allega alla presente

Copia Codice Fiscale e Carta d'identità

[Attach file](#)

#### SPUNTARE IL CONSENSO

Consenso al trattamento dei dati

[Informativa completa](#)

Inserisci codice  **RIPORTARE IL CODICE COME APPARE**

**E cliccare sul pulsante INVIA**