

Allegato 3)

## PROGETTO “DOMO RIPARTE”

**BANDO DI INTERESSE PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI STRAORDINARI A  
SOSTEGNO DI NUCLEI FAMILIARI IN STATO DI BISOGNO A SEGUITO DELL'EMERGENZA  
SANITARIA DA COVID-19**

### MODELLO DI DOMANDA/AUTOCERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n.tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

- presa visione del Bando Pubblico “PROGETTO DOMO RIPARTE 2”;
- consapevole che il Comune di Domodossola non inoltrerà comunicazioni personali circa l'eventuale esclusione o collocazione nell'elenco degli aventi diritto derivante dal citato Bando Pubblico;
- consapevole che, come previsto nel citato Bando di cui all'oggetto, gli elenchi degli aventi diritto saranno utilizzati per i controlli ai sensi dell'art. 11 del DPR 403/98 e dell'articolo 6 comma 3 del DPCM n. 221/1999;
- consapevole che la mancata o parziale compilazione della presente domanda può comportare l'esclusione dall'ammissione al contributo;
- consapevole che non sarà pubblicata alcuna graduatoria ma che l'elenco degli aventi diritto sarà depositato presso l'Ufficio dei Servizi Sociali del Comune.

### C H I E D E

l'assegnazione di un contributo straordinario in base ai criteri stabiliti dal Bando Pubblico, “PROGETTO DOMO RIPARTE 2” ed a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 smi e ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

### D I C H I A R A

- di essere nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere residente in DOMODOSSOLA via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di \_\_\_\_\_
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere \_\_\_\_\_ (indicare statocivile)
- \_\_\_\_\_
- che la famiglia anagrafica convivente si componedi:

N.	COGNOME E NOME	N A S C I T A		Rapporto con il/la dichiarante (coniuge, figlio, ecc...)
		LUOGO	DATA	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

di avere un ISEE corrente in corso di validità pari a € \_\_\_\_\_ che si allega alla presente;

L'ammontare del contributo straordinario di cui al presente Bando non potrà essere inferiore ad un importo minimo di € 500,00 e sarà determinato dalla Commissione di cui all'art. 2 comma 3 del Protocollo d'Intesa, sulla base del punteggio risultante dai seguenti parametri, delle risorse disponibili e fino ad esaurimento fondi.

#### Criteri di valutazione

<b>Situazione Economica</b>	<b>Punti</b>
ISEE da 0,00 a 2.000,00	20
ISEE da 2.000,01 a 5.000,00	18
ISEE da 5.000,01 a 7.500,00	16
ISEE da 7.500,01 a 10.000,00	14
ISEE da 10.000,01 a 12.500,00	12
ISEE da 12.500,01 a 15.000,00	10
ISEE da 15.000,01 a 20.000,00	6
<b>Situazione socio- sanitaria della famiglia</b>	<b>Punti</b>
Presenza nel nucleo di soggetti non autosufficienti con invalidità civile dal 74% al 100%	5
Presenza di figli minori conviventi fino ad un numero massimo di 5	5 punti per minore fino ad un massimo di 25 punti
Distacco documentato delle utenze domestiche	10
Famiglia mononucleare (padri e madri separati, vedovanza, allontanamento dalla famiglia di origine a seguito di eventi gravi quali detenzione, ecc)	20
Presenza malattia oncologica manifestata in uno dei componenti il nucleo familiare	10
Presenza di malattia neurodegenerativa manifestata in uno dei componenti il nucleo familiare	10
Donne in stato di gravidanza, prive di sostegno parentale	15
Nuclei familiari in cui l'unico componente stabilmente occupato abbia perso il lavoro a causa dell'emergenza sanitaria COVID- 19	20

