



Protocollo n. _____

Fascicolo n. _____

presentato il/...../20.....

c/o

DOMANDA di ASSEGNAZIONE della SALERNO FAMILY CARD

Spett.le

**Forum delle Associazioni
Familiari della Provincia di
SALERNO**

per scrivere al Forum:

forumfamiglie.salerno@gmail.com

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____

residente a _____ (Sa) in via _____ n. ____

Codice fiscale _____ tel. _____ cell. _____

e_mail _____ @ _____ . ____ altro recapito _____

consapevole che, chiunque, rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

CHIEDE

il rilascio della "SALERNO FAMILY CARD" nell'ambito dell'iniziativa promossa dal **Forum delle Associazioni Familiari** della provincia di **Salerno** e sostenuta dal Comune di Salerno, per l'accesso alle condizioni/benefici da essa previste, avendo lo stesso idonei requisiti.

A tal fine:

- avvalendomi delle disposizioni di cui agli artt. 47 e 48 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
- consapevole delle pene previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000;
- consapevole che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, qualora da eventuali controlli emergesse la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici previsti dall'iniziativa suddetta.

il dichiarante, **s'impegna a comunicare tempestivamente agli uffici preposti, l'insorgere di eventuali variazioni dei dati qui riportati, al fine di consentire la verifica della sussistenza dei requisiti necessari al possesso della Salerno Family Card.** Diversamente, i dati dichiarati si ritengono validi sino al **31.10.2013** data di revisione delle condizioni di accesso alla Salerno Family Card

Il/la sottoscritto/a **dichiara**, inoltre, di essere informato/a ai sensi del D.Lgs 196/2003 (*in materia di protezione dei dati personali*) che i dati personali forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Salerno, li ____/____/20____

Firma

Si allegano:

- Fotocopia di un **documento d'identità valido**
- Autocertificazione Stato di famiglia** (*parte integrante del presente modulo*)

Per espressa indicazione del dichiarante, la Family Card va intestata a:
(ATTENZIONE – I nominativi di seguito indicati devono appartenere al medesimo nucleo familiare)

Titolare/Int. rio - (cognome) _____ (nome) _____ cf _____

co-intestatario 1 - (cognome) _____ (nome) _____ cf _____

co-intestatario 2 - (cognome) _____ (nome) _____ cf _____



In relazione, alla presente richiesta di rilascio della **Salerno Family Card**

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____

Residente a _____ (SA) in via _____ n. ____

Codice fiscale _____ tel. _____ cell. _____

e_mail _____ @ _____ . _____ altro recapito _____

consapevole che, chiunque, rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

1 • REQUISITI SOGGETTIVI: RESIDENZA

- di essere in possesso della residenza nel **Comune di Salerno** *da almeno 60 gg. dalla presente richiesta;*

2 • REQUISITI SOGGETTIVI: CITTADINANZA

- di essere (*spuntare una ed una sola scelta*)

☐	cittadino italiano o di altro Stato appartenente all'Unione Europea;
☐	cittadino di uno Stato, non appartenente all'Unione Europea, legalmente soggiornante ai sensi della normativa vigente, rientrante in una di queste condizioni (<i>spuntare una ed una sola scelta</i>): ☐ Cittadino extracomunitario - in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità"; ☐ Cittadino extracomunitario - con permesso di soggiorno scaduto, in possesso della ricevuta della richiesta di rinnovo, presentata entro sessanta giorni dalla data di scadenza del permesso precedente"; ☐ Cittadino extracomunitario - in possesso di Contratto di Soggiorno e Nulla osta al lavoro subordinato rilasciato dallo Sportello Unico per l'Immigrazione e ricevuta della richiesta di rilascio del primo permesso di soggiorno;

3 • REQUISITI SOGGETTIVI: STATO CIVILE

- Se *Separato, Divorziato o Vedovo*, dichiara di non aver costituito nucleo familiare in regime di convivenza.



4 • AUTOCERTIFICAZIONE ISEE - riferito ai Redditi ultimo Anno Fiscale

- di essere in possesso (*spuntare una ed una sola scelta*)

di un ISEE in corso di validità, riferito ai redditi dell'ultimo anno fiscale rilasciato da _____ (indicare CAF/Ente/Soggetto abilitato)	☐ SÌ
in data ____/____/____ e valido sino al ____/____/____	☐ NO

Se **SÌ** autocertifica:

	Indicatore situazione economica (ISE) - € _____ / _____ (in cifra)
	Indicatore situazione economica equivalente (ISEE) - € _____ / _____ (in cifra)
	Anno di riferimento dei Redditi _____
	INDICATORE SCALA EQUIVALENZA ISEE _____

5 • Quoziente Salerno - ELEMENTI di CALCOLO per ASSEGNAZIONE FAMILY CARD

(Spuntare le caselle corrispondenti alla propria situazione familiare)

NUCLEO FAMILIARE		PUNTEGGI PER ASSEGNAZIONE FAMILY CARD				
5.1 Composizione del nucleo familiare						
Genitore (<i>Capofamiglia</i>) o 1° membro					1,000	☐
2° Genitore o 2° membro (<i>in monogenitoriale non considerato</i>)					0,570	☐
1° componente oltre i genitori/adulti:	<i>a carico e <26anni</i>	0,600	☐	<i>Non a carico o persona >=26 anni</i>	0,500	☐
2° componente oltre i genitori/adulti:	<i>a carico e <26anni</i>	0,700	☐	<i>Non a carico o persona >=26 anni</i>	0,620	☐
Ulteriori componenti oltre ai genitori/adulti:	<i>n. _____ a carico e <26anni</i>	0,800	☐	<i>n. _____ Non a carico o persona >=26 anni</i>	0,670	☐

(segue nella pagina successiva)



5.2 Condizione lavorativa Professionale del/i genitore/i ¹ :

a) Presenza di **entrambi i genitori** lavoratori o pensionati:

1° Genitore	2° Genitore
Dipendente 0,230 ☐	Dipendente 0,230 ☐
Autonomo 0,175 ☐	Autonomo 0,175 ☐
Pensionato >= 65 anni e <= 75 anni 0,195 ☐	Pensionato >= 65 anni e <= 75 anni 0,195 ☐
Pensionato >= 75 anni 0,200 ☐	Pensionato >= 75 anni 0,200 ☐
Disoccupato 0,000 ☐	Disoccupato 0,000 ☐

b) **Monogenitoriale:**

Dipendente 0,460 ☐
Autonomo 0,350 ☐
Pensionato >= 65 anni e <= 75 anni 0,390 ☐
Pensionato >= 75 anni 0,400 ☐
Disoccupato 0,00 ☐

c) Presenza di **entrambi i genitori**, di cui uno (1) solo lavoratore o pensionato:

Dipendente 0,130 ☐
Autonomo 0,075 ☐
Pensionato >= 65 anni e <= 75 anni 0,095 ☐
Pensionato >= 75 anni 0,100 ☐

5.3 Condizioni particolari del nucleo familiare

a) Componenti con invalidità:

>=67% e < 74%	0,500 ☐	n°. ____
>=74% e = 100%	0,850 ☐	n°. ____
Disabili con indennità di accompagnamento	0,95 ☐	n°. ____
Minore disabile >=67% e <= 100%	0,850 ☐	n°. ____

b) Affidamento etero - familiare
per nucleo familiare
con affidamento etero -
familiare in corso 0,300 ☐ n°. ____

c) Monogenitoriale 0,350 ☐

¹ Nel calcolo si compara il minore con il figlio a carico o affidato <26 anni.



6 • ALLEGATI da PRESENTARE UNITAMENTE alla DOMANDA - (spuntare le caselle relative agli allegati presentati)

- *Allego alla presente i seguenti documenti*

OBBLIGATORI ai fini della ricevibilità della Family Card

- ☐ copia fotostatica della Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) in corso di validità rilasciata da un CAF autorizzato;
- ☐ copia fotostatica Certificato d'Invalidità (*se >67%*)

OBBLIGATORI ai fini della ricevibilità della Family Card (sotto condizione)

- ☐ copia fotostatica del documento d'identità **del firmatario componente il nucleo familiare**;
- ☐ copia fotostatica codici fiscali dei co-intestatari (*max 2*) componenti il nucleo familiare;
- ☐ copia del permesso di soggiorno in corso di validità [*per i cittadini extracomunitari*];
- ☐ copia della ricevuta di richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno [*per i cittadini extracomunitari con permesso di soggiorno scaduto*];

Per i Cittadini extracomunitari in attesa del rilascio del primo permesso di soggiorno:

- ☐ copia della ricevuta di richiesta di rilascio del primo permesso di soggiorno;
- ☐ copia del Contratto di Soggiorno;
- ☐ copia del nulla osta al lavoro subordinato rilasciato dallo Sportello Unico per l'Immigrazione

7 • PRIVACY - Legga attentamente la nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003

- a) titolare del trattamento è lo Studio *Nouvelle Consulting Srl*;
- b) i dati personali comunicati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel pieno rispetto dei principi fissati dalla normativa richiamata al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica e ai relativi controlli ad essa correlati;
- c) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
- d) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione o l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
- e) in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti ad eccezione dei dati relativi allo stato di salute;
- f) il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art.7 - D.Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati.

8 • PRESA VISIONE CONFORMITA' e FIRMA - Legga con ATTENZIONE e apponga la sua firma

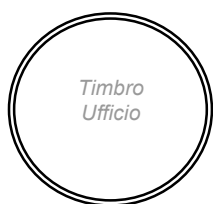
Il/la sottoscritto/a è consapevole che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, di natura reddituale e patrimoniale, da parte della Guardia di Finanza c/o gli Istituti di Credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli artt. 4 comma 2 del D.lgs 31.03.98 n. 109 e art. 6 - co. 3. del D.P.C.M. 07.05.99 n. 221 e succ. modifiche.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione, di conoscere ed accettare quanto previsto nel presente modulo di richiesta e nel regolamento (*parte integrante del presente documento*) di attuazione delle procedure correlate alla Family Card. **Dichiara**, altresì, di aver ricevuto copia della presente dichiarazione e adeguate informazioni per la consultazione delle condizioni generali del servizio sul portale web www.familycardsalerno.it

Salerno, li ____/____/20____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

09 • COMPILAZIONE a cura dell'OPERATORE



Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente è sottoscritta dall'interessato ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di documento d'identità in corso di validità.

(data compilazione/...../20..... da indicare se diversa dalla presentazione)

(firma Operatore)



10 • MODALITA' DI PRESENTAZIONE - Come e Dove consegnare questo modello

Il presente Modulo di Richiesta, unitamente agli allegati, DEVE ESSERE presentato c/o gli **Sportelli abilitati** (vedi elenco) dal **FORUM delle ASSOCIAZIONI FAMILIARI della provincia di SALERNO**.

SPORTELLI ABILITATI alla RICEZIONE/INOLTRO della DOMANDA per il RILASCIO della SALERNO FAMILY CARD



A.C.L.I. - ASSOCIAZIONI CRISTIANE LAVORATORI ITALIANI

- **ACLI - sede provinciale** - c.so Vittorio EMANUELE,127 (5° piano - con ascensore)
lun./ven. → 09.00/13.00 - 14.30/17.00 tel. 089/226.979 – 252.706 fax 089/251948
- **ACLI** - via Domenico SCARAMELLA,15/bis (di fronte INPS)
lun./ven → 09.00/13.00 - 14.30/17.00 - tel./fax 089/229.482
- **Punto Famiglia ACLI** - via Rocco COCCHIA,173 - (rione **Pastena**)
lun./ven. → 09.00 - 13.00 - 14.30/17.00 – tel./fax 089/330.333
- **ACLI Sportello Lavoro c/o Centro ascolto diocesano CARITAS Salerno** – via Bastioni,4
lun./merc./ven. → 09.00/12.00 – tel. 089/226.000
- **ACLI Servizi c/o Centro Aggregazione Giovanile "E. Sacco"** – via F.S. LUCIANI – (rione **Matierno**)
lun. 16.00/19.00 - merc. 09.00/12.30 – ven. 09.00/12.30



M.C.L. - MOVIMENTO CRISTIANO LAVORATORI

- **MCL – sede provinciale** via Francesco MANZO,53 (1° piano - con ascensore)
lun./ven. → 09.00/13.30 - 15.00/17.30 – tel. 089/227356
- **MCL** - via DEI PRINCIPATI,56
lun./ven. → 09.00/13.30 - 17.00/20.00 – tel. 089/254761
- **MCL** - via GUARIGLIA (angolo traversa Spaziante) di fronte ingresso Conad Torrione/Parr. S. Maria Ad Martyres
lun./ven. → 09.00/13.30
- **MCL** - via GENERALE LA MARMORA, 10 (rione Mariconda) – **operativa dal 09 dicembre 2012**
lun./ven. → 09.00/13.30 - 15.00/17.30



AUTOCERTIFICAZIONE dello STATO di FAMIGLIA

(da allegare obbligatoriamente alla domanda)

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____

Codice fiscale _____ tel. _____ cell. _____

e_mail _____ @ _____ . _____ altro recapito _____

Consapevole che, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che il **nucleo familiare di appartenenza**, residente nel **Comune di Salerno** in *via/piazza* _____ n. _____ Int. _____ è così composto (INCLUSO il DICHIARANTE):

	cognome	nome	data e luogo di nascita	codice fiscale	rapporto di parentela
1			____.____.____-_____		dichiarante
2			____.____.____-_____		
3			____.____.____-_____		
4			____.____.____-_____		
5			____.____.____-_____		
6			____.____.____-_____		
7			____.____.____-_____		
8			____.____.____-_____		

Salerno, li ____/____/20____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

- (1) la firma non va autenticata, né deve essere necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato;
- (2) qualora il soggetto richiedente, sia persona diversa dall'intestatario/titolare della Family Card, allegare copia documento d'identità valido.

Art. 74 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione (autocertificazione) rese a norma delle disposizioni di cui all'art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445