



PROVINCIA DI COMO
ASSESSORATO SERVIZI SOCIALI, SANITÀ, PARI OPPORTUNITÀ

BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI IN DIFFICOLTA' ECONOMICHE.

E' indetto il bando per l'assegnazione di un contributo "una tantum" per il sostegno a nuclei familiari in difficoltà economiche.

REQUISITI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Possano presentare domanda coloro che:

- siano in stato di disoccupazione dal 2008 o 2009 o 2010, per cessazione del rapporto di lavoro a tempo indeterminato, per cause indipendenti dalla propria volontà o per mancato rinnovo di un contratto di lavoro a tempo determinato;
- siano in cassa integrazione, o mobilità, con indennità mensile non superiore a € 830,00=;
- siano in stato di disoccupazione per cessazione di attività autonoma dal 2008, causa crisi economica, senza aver avviato altra attività e senza godere di trattamento pensionistico.

Il richiedente deve appartenere ad un nucleo familiare nel quale non sussista, al momento della domanda, altro componente con reddito da lavoro dipendente o da pensione superiore a € 1.200,00= mensili, oppure da lavoro autonomo, riferito al 2009, superiore ad € 20.000,00=.

OGGETTO ED IMPORTO DEL CONTRIBUTO

Potrà essere chiesto il contributo per l'acquisto di uno dei beni indicati di seguito:

- personal computer e relativi accessori, in favore di studenti frequentanti le scuole medie superiori;
- vocabolari e dizionari scolastici, in favore di studenti frequentanti le scuole medie superiori;
- apparecchi sanitari in favore di persone in condizione di non autosufficienza certificata;
- strumenti per abbattimento di barriere architettoniche in favore di persone con disabilità;
- attrezzature in favore di bambini da 0 a 3 anni, se presenti nel nucleo familiare almeno tre figli minori.

Sono oggetto del contributo gli acquisti effettuati dal 01.01.2010 al 31.12.2010 (l'acquisto potrà avvenire anche successivamente alla comunicazione dell'assegnazione del contributo, purché effettuato entro il 31.12.2010).

Il contributo sarà pari al 70% della spesa sostenuta, fino a un importo massimo di € 2.000,00=.

GRADUATORIA

Le domande saranno collocate in graduatoria secondo l'ordine cronologico di ricezione, tramite presentazione al Protocollo della Provincia, oppure invio a mezzo postale (**non fa fede il timbro di spedizione**), oppure invio tramite la casella di posta elettronica certificata della Provincia di Como, all'indirizzo: protocollo.elettronico@pec.provincia.como.it, fino ad esaurimento dell'importo a disposizione di € 100.000,00=. In caso di presentazione tramite l'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato, sarà necessaria la scansione della domanda, debitamente firmata, nonché di un documento di riconoscimento in corso di validità.

A parità d'ordine cronologico, sarà data priorità ai richiedenti che:

- non godano di altri trattamenti compensativi del perduto reddito di lavoro;
- non abbiano ricevuto, nel corso del 2009, contributi da altre istituzioni pubbliche/private a causa della perdita del posto di lavoro e/o della posizione di cassa integrazione/mobilità;
- non abbiano presentato, nel corso del 2009, altre domande di contributi ad altre istituzioni pubbliche e private per le cause sopra richiamate.

AMMISSIBILITÀ DELLA DOMANDA

La domanda dovrà essere presentata esclusivamente secondo il modello unito al presente bando, corredata di fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità.

La domanda potrà essere presentata alla Provincia di Como **a partire dal 18 ottobre 2010** e, comunque, dovrà pervenire, pena l'esclusione, **entro il 16 novembre 2010**, all'indirizzo indicato sul modello di cui sopra; non fa fede il timbro postale.

MODALITÀ D'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

La Provincia comunicherà ai beneficiari l'ammissione al contributo entro il 30 novembre 2010.

Entro 60 giorni dal ricevimento della comunicazione d'ammissione al contributo, il beneficiario dovrà trasmettere copia della fattura, o scontrino fiscale, attestante l'avvenuto acquisto nel corso del 2010 del bene oggetto della domanda, ai fini della liquidazione.

Per ulteriori informazioni, contattare:

PROVINCIA DI COMO

Assessorato Servizi Sociali, Sanità e Pari Opportunità

Orari: dal lunedì al martedì: 8.30–12.30 e 14.30-17.30; dal mercoledì al venerdì: 8.30-13.30.

tel. 031 230343 - fax 031 230801 – mail: infosociale@provincia.como.it

Sito: www.provincia.como.it

**DOMANDA D'AMMISSIONE AL BANDO
PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A NUCLEI FAMILIARI
IN DIFFICOLTÀ ECONOMICHE**

Spettabile PROVINCIA DI COMO
Assessorato Servizi Sociali,
Sanità e Pari Opportunità
Via Borgovico, 148

22100 COMO

Casella di posta elettronica certificata:
protocollo.elettronico@pec.provincia.como.it

La/Il sottoscritto/a: _____
nata/o a: _____ il: _____
residente in: _____
indirizzo: _____
Telefono: _____ Cellulare: _____
Mail: _____
Codice fiscale: _____

CHIEDE

di essere ammesso al "Bando per l'assegnazione di contributi a nuclei familiari in difficoltà economiche" – anno 2010.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni false o mendaci, dichiara: (*barrare la casella d'interesse*)

- d'aver perso il posto di lavoro nel corso del triennio 2008/2010, per cessazione del rapporto di lavoro a tempo indeterminato, per cause indipendenti dalla propria volontà, oppure per mancato rinnovo d'un contratto di lavoro a tempo determinato;
- di essere in cassa integrazione o in mobilità, con indennità non superiore ad € 830,00= netti mensili;
- essere lavoratore autonomo che abbia cessato l'attività, a partire dall'anno 2008 e seguenti, a causa della crisi economica e che non goda di trattamento pensionistico o non abbia avviato un'altra attività.

Dichiara altresì di non avere, nel nucleo familiare, altri redditi da lavoro dipendente o da pensione con importo superiore ad € 1.200,00= netti mensili, oppure da lavoro autonomo superiori ad € 20.000,00= netti annuali, riferiti all'anno 2009.

Il contributo richiesto, che comunque non deve superare l'importo massimo di Euro 2.000,00=, ammonta ad € _____, pari al 70% (o al massimo importo finanziabile) della spesa complessiva prevista di € _____, e sarà utilizzato per: (*scegliere una sola delle voci elencate e barrare la relativa casella*)

- acquisto di personal computer e relativi accessori per studenti frequentanti le scuole medie superiori;
- acquisto di dizionari scolastici per studenti frequentanti le scuole medie superiori;
- acquisto d'apparecchi sanitari per conviventi nel nucleo familiare in condizione di non autosufficienza certificata;

- acquisto di materiale per l'abbattimento delle barriere architettoniche a favore di persone disabili presenti nel nucleo familiare;
- acquisto di attrezzature per bambini da 0 a 3 anni, avendo a carico tre o più figli minori.

Dichiara che l'acquisto per il quale chiede il contributo è a favore di:

(indicare nome e cognome del destinatario dell'acquisto), convivente nel nucleo familiare del richiedente il contributo.

Al fine d'acquisire, a parità di ordine cronologico d'arrivo alla Provincia di Como della presente istanza, priorità nell'ammissione al finanziamento, dichiara inoltre:

- di non godere, alla data di presentazione della presente istanza, di trattamenti economici compensativi del perduto reddito di lavoro;
- di non aver ricevuto, nel corso dell'anno 2009, contributi da altre istituzioni pubbliche e/o private, collegati alla situazione di perdita del posto di lavoro e/o cassa integrazione/mobilità;
- di non aver presentato, nel corso dell'anno 2009, domande di contributi collegati alla situazione di perdita del posto di lavoro e/o cassa integrazione/mobilità ad altre istituzioni pubbliche e/o private.

Dichiara, infine, d'aver preso visione delle condizioni tutte di cui al Bando richiamato nelle premesse ed oggetto della presente istanza.

S'impegna, qualora la presente istanza fosse ammessa a finanziamento, ad effettuare gli acquisti indicati entro 60 giorni dalla comunicazione d'ammissione al contributo, ed a presentare, ai fini della relativa liquidazione, copia delle fatture o documenti giustificativi avente valore fiscale, attestanti l'acquisto.

Chiede, infine, qualora la presente istanza fosse ammessa a finanziamento, la liquidazione del relativo contributo mediante:

- rimessa diretta (*presso la Tesoreria Provinciale – Via Borgo Vico n. 146*);
- assegno circolare (*spese di spedizione a carico del beneficiario*);
- accredito su c/c bancario: codice IBAN _____
(*spese a carico del beneficiario*).

In fede.

Data: _____

Firma: _____

Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.