

Allegato B - Beneficiari

OGGETTO: Richiesta di accesso alla graduatoria per contributo "Progetto Un Euro all'ora 2010".

Il sottoscritto/a (Cognome e Nome beneficiario dell'assistenza)

Nato/a _____

Prov. il

Codice Fiscale

Residente nel Comune di _____

Via/Piazza _____ n°civico int.

Tel.

CHIEDE

in qualità di beneficiario dell'assistenza, di poter essere ammesso alla graduatoria provinciale del progetto "Un Euro all'Ora 2010" per l'erogazione del contributo economico relativo al servizio di cura e assistenza domiciliare residenziale reso tramite un rapporto di lavoro con una badante nell'anno 2010 (rif. Disposizione Dirigenziale n° 559 del 15.04.2011)

DICHIARA

consapevole delle responsabilità penali cui possa incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli art. 75 e 76 del DPR 445 del 28/12/2000;

di aver usufruito nell'anno 2010 del lavoro di una badante che operava presso il mio stesso domicilio,

assunta dal al (se interrotto prima del 31/12/2010) per n° ore settimanali per le quali sono stati versati regolari contributi.

N° posizione INPS del rapporto di lavoro

Cognome e nome della badante _____

Cognome e nome del datore di lavoro (se diverso dal beneficiario)

Codice Fiscale

.....li

.....
(Firma per esteso leggibile)

Allega alla presente domanda i seguenti documenti:

1. Certificazione dello stato di handicap in situazione di gravità - art.3 comma 3 della L.104/92 o certificazione di invalidità al 100% con accompagnamento.
2. Dichiarazione Sostitutiva Unica dell'ISEE in corso di validità.
3. Copia fronte/retro dei bollettini INPS quietanzati relativi all'anno 2010 per il rapporto di lavoro dichiarato.
4. Copia del documento di identità dei beneficiari e/o sottoscrittori in corso di validità.

AUTOCERTIFICAZIONE IN PRESENZA DI IMPEDIMENTI DEL RICHIEDENTE

In presenza di un impedimento del richiedente, a sottoscrivere le dichiarazioni sostitutive di certificazione e la stessa domanda, provvede, ai sensi dell'art. 4 del DPR 28.12.00 n. 445.

Il sottoscritto/a _____

Nato/a _____

Prov. **il**

Codice Fiscale

Residente nel Comune di _____

Via/Piazza _____ **n° civico** **int.**

Tel.

nella sua qualità di (indicare il rapporto di parentela) _____ del richiedente in linea diretta o collaterale entro il terzo grado, che dichiara di aver preso visione delle norme di cui agli art. 75 e 76 del citato DPR 28.12.00 n.445.

Identificato/a tramite il documento *(barrare la voce che interessa)*

- Carta d'identità Patente di guida Passaporto

n° documento

rilasciato da _____

data del rilascio

Allegare copia del documento in corso di validità.
Nel caso di procura allegare copia.

.....li

.....
(Firma per esteso leggibile)

DELEGA ALLA RISCOSSIONE

Il/la sottoscritta/a _____
nato/a _____ prov. _____ in data _____
residente a _____ in via _____ n. _____
codice fiscale _____
che ha presentato la domanda per il progetto "Un Euro all'Ora 2011"

DELEGA alla riscossione del contributo del Progetto "Un Euro all'Ora":

Il/la sottoscritta/a _____
nato/a _____ prov. _____ in data _____
residente a _____ in via _____ n. _____
codice fiscale _____

IL DELEGANTE

esonero la Provincia di Siena da ogni responsabilità al riguardo.

spazio riservato al pubblico ufficiale addetto alla autenticazione della sottoscrizione

COMUNE DI _____
Provincia di Siena

Ufficio _____

Io sottoscritto _____, funzionario incaricato dal Sindaco, attesto che la dichiarazione su estesa è stata resa in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato ed identificato mediante:

e previo ammonimento sulle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Lì, _____

IL PUBBLICO UFFICIALE
(Firma e Timbro)

spazio riservato al pubblico ufficiale addetto alla autenticazione della sottoscrizione
(barrare il caso che interessa)

IMPEDIMENTO ALLA FIRMA
(D.P.R. 445/2000 art. 4 comma 1)

Io sottoscritto _____, funzionario incaricato dal Sindaco, attesto che la dichiarazione su estesa è stata resa in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato ed identificato mediante

IMPEDIMENTO TEMPORANEO alla dichiarazione per ragioni connesse allo stato di salute
(D.P.R. 445/2000 art. 4 comma 2)

Io sottoscritto _____, funzionario incaricato dal Sindaco, attesto che la dichiarazione su estesa è stata resa in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato, compilata e sottoscritta dal parente _____ (indicare il grado di parentela fino al 3° grado), Sig./sig.ra _____ della cui identità mi sono accertato tramite documento di riconoscimento:

il quale dichiara che il parente è temporaneamente impedito alla dichiarazione per ragioni connesse al suo stato di salute.

IL DICHIARANTE (firma del parente) _____

_____ Lì _____

IL PUBBLICO UFFICIALE
(Firma e Timbro)

Rilasciata ai sensi dell'art. 21, comma 2 del D.P.R. 445/2000

Informativa sul trattamento dei dati personali: si informa che hai sensi delle disposizioni contenute nel D.lgs. n.196 del 30.06.2003, i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente con le modalità e procedure strettamente necessarie per condurre l'istruttoria finalizzata all'emanazione del provvedimento che La riguarda.

Modello impegno etico

Il sottoscritto/a

datore di lavoro della badante:

Cognome e nome della badante:

Nata a

il / /

Stato/Nazione (se diverso da Italia)

Residente a

dal / /

Via/Piazza _____ n° _____

Titolo di studio _____

che lavora presso la residenza del beneficiario dell'assistenza

Cognome e nome

DICHIARO

(barrare le voci che interessano)

la mia disponibilità tesa a garantire la qualità delle condizioni di vita e il rispetto dei diritti derivanti dalle norme di legge e contrattuali, di cui è titolare l'assistente familiare che ho assunto.

di corrispondere regolarmente la retribuzione pattuita, comunque non inferiore a quanto previsto dal Contratto Collettivo Nazionale del Lavoro;

di fornire:

- il vitto
- l'alloggio
- di aver reso disponibile una camera da letto personale

di consentire la fruizione della giornata libera alla settimana prevista dal CCNL e delle ferie;

di favorire la libera espressione delle diversità culturali, religiose.

Certo di poter prestare attenzione a questo impegno.

.....li

.....
(Firma per esteso leggibile)