



LEGGE 27/12/ 2006, N. 296, ART.1, COMMI 630,1250,1251,1259

“Fondo delle politiche per la famiglia” scheda “ D”

**Prot. 1120**

**del 15-03-2011**

## **BANDO**

**CONTRIBUTO A SOSTEGNO DELLE SPESE per il pagamento degli oneri fiscali e contributivi e delle spese derivanti dalla retribuzione del personale dedicato all’assistenza familiare. con l’obiettivo di favorire la permanenza o il ritorno in famiglia delle persone parzialmente o totalmente non autosufficienti in alternativa al ricovero in strutture residenziali socio-sanitarie.**

### **SI RENDE NOTO**

CHE QUESTO COMUNE concederà un sostegno economico per la regolarizzazione dei contratti di lavoro alle famiglie per il pagamento degli oneri fiscali e contributivi e delle spese derivanti dalla retribuzione del personale dedicato all’assistenza familiare

### **REQUISITI D’ACCESSO**

Reddito **ISEE 0,00 ( da 0 fino a 15.000,00 )** €, secondo la tipologia del nucleo familiare di seguito riportata:

<b>Nucleo Familiare</b>	<b>Reddito ISEE 15.000,00 €</b>
<b>Oltre 2 componenti</b>	<b>Punti 5</b>
<b>2 componenti</b>	<b>Punti 10</b>
<b>1 componente</b>	<b>Punti 20</b>

### **ENTITA’ DEL CONTRIBUTO**

**L’entità del contributo, per ogni nucleo familiare , sarà determinato a seguito di graduatoria.**

### **MODALITA’ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

Le domande, da compilare secondo il modello predisposto dall’ente, devono essere presentate al Comune entro e non oltre il **30 GIUGNO 2011.**

Il nucleo familiare non deve beneficiare di altri contributi per lo stesso motivo e/o con lo stesso fondo regionale.

- Si fa presente che le domande, prima dell’ammissione a contributo, saranno oggetto di verifica per una ulteriore valutazione da parte dell’ente.

- L'ente stilerà apposita graduatoria tenendo conto dei punteggi assegnati ad ogni domanda.

- Per ulteriori informazioni rivolgersi: all'Ufficio Amministrativo negli orari di apertura al pubblico, dal Lunedì al Venerdì dalla ore 9,00 alle ore 11,00 , telefonicamente al n. 0863-978133, all'indirizzo e-mail [retribuzioni@comune.morino.aq.it](mailto:retribuzioni@comune.morino.aq.it)

Il Responsabile  
F.to Rag. Lucia d'Orazio

**COMUNE DI MORINO  
PROVINCIA DI L'AQUILA**

DOMANDA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_

comune di \_\_\_\_\_ ( AQ) telefono \_\_\_\_\_

**chiede**

**con la presente, trovandosi nelle condizioni previste nel bando di essere ammesso/a alla graduatoria per accedere al CONTRIBUTO A SOSTEGNO DELLE SPESE per il pagamento degli oneri fiscali e contributivi e delle spese derivanti dalla retribuzione del personale dedicato all'assistenza familiare, con l'obiettivo di favorire la permanenza o il ritorno in famiglia delle persone parzialmente o totalmente non autosufficienti in alternativa al ricovero in strutture residenziali socio-sanitarie ( fondo famiglia – Scheda "D")**

**A tal fine dichiara di aver regolarizzato, almeno nel corso dell'anno , il contratto di lavoro con il pagamento degli oneri fiscali e contributivi al personale dedicato all'assistenza.**

**Si allega :**

- Stato di famiglia, o autocertificazione;
- Dichiarazione ISEE riferita al nucleo familiare , redditi 2009;
- Autodichiarazione di non beneficiare di altri contributi per lo stesso motivo previsto nel bando.
- Copia documento d'identità.
- Documentazione attestante la regolarizzazione.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

firma