



**UNIONE DEI COMUNI "COLLI EUGANEI"**  
**Provincia di Padova**  
**ARQUA' PETRARCA – BAONE – CINTO EUGANEO**

**Ufficio di Servizio Sociale**

N. 279 Reg. Pubbl.

DGR N. 705 del 28 maggio 2019

**Programma di interventi economici straordinari a favore delle famiglie in difficoltà residenti in veneto.**  
**Anno 2019**

In attuazione alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 705 del 28.05.2019 con la quale è stato approvato un programma di interventi straordinari a favore delle famiglie in difficoltà anno 2019

**I SERVIZI SOCIALI RENDONO NOTO:**

sono aperti i termini per presentare la domanda per accedere ad una o più linee di intervento:

- LINEA DI INTERVENTO 1: famiglie monoparentali e dei genitori separati o divorziati per il pagamento del canone di locazione;
- LINEA DI INTERVENTO 2: famiglie con i figli minori di età rimasti orfani di uno o di entrambi i genitori;
- LINEA DI INTERVENTO 3: famiglie con parti trigemellari o con numero di figli pari o superiore a quattro.



# UNIONE DEI COMUNI "COLLI EUGANEI"

Provincia di Padova

## ARQUA' PETRARCA – BAONE – CINTO EUGANEO

### LINEA DI INTERVENTO 1

**FAMIGLIE MONOPARENTALI E GENITORI SEPARATI O DIVORZIATI** (art. 5 della L.R. n. 29/2012)

Viene previsto un intervento di natura forfettaria di euro 1.000,00 per ciascun nucleo, finalizzato a concorrere totalmente o parzialmente al pagamento dei canoni di locazione sostenuti e/o da sostenere nell'arco temporale 1 gennaio - 31 dicembre 2019.

#### Requisiti di ammissione:

- Il nucleo familiare, come definito all'art 3 del D.P.C.M. n. 159/2013, è composto da un solo genitore e uno o più figli conviventi minori di età;
- Il nucleo familiare deve essere residente nell'Unione dei Comuni "Colli Euganei" ovvero nei Comuni di Arquà Petrarca, Baone o Cinto Euganeo;
- il genitore richiedente deve essere intestatario di un contratto di locazione per abitazioni non di lusso (abitazioni rientranti nelle categorie catastali A2, A3, A4 e A5 con l'esclusione dei fabbricati rurali) nell'arco temporale 1 gennaio - 31 dicembre 2019;
- L'indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del nucleo familiare, in corso di validità, non deve essere superiore a euro 20.000,00;
- Il richiedente, ai sensi della L.R. n. 16 del'11 maggio 2018, non deve avere carichi pendenti;
- I componenti del nucleo familiare non cittadini comunitari devono possedere un titolo di soggiorno valido ed efficace.

#### Criteria per l'assegnazione punteggio

Come riportato dall'Allegato A della D.G.R n. 705 del 28.05.2019, in base a quanto dichiarato verrà assegnato un punteggio massimo di 100 punti suddiviso nelle seguenti categorie:

- Condizione economica fino ad un massimo di 40 punti
- Condizione socio sanitaria fino ad un massimo di 50 punti
- Residenza in Veneto fino ad un massimo di 10 punti.

La graduatoria regionale verrà redatta in base al punteggio ottenuto, quindi al valore ISEE più basso, da ultimo al maggior numero di figli minori.



# UNIONE DEI COMUNI "COLLI EUGANEI"

Provincia di Padova

**ARQUA' PETRARCA – BAONE – CINTO EUGANEO**

## LINEA DI INTERVENTO 2

**FAMIGLIE CON FIGLI MINORI DI ETÀ RIMASTI ORFANI DI UNO O ENTRAMBI I GENITORI** (art. 59 L.R. n. 30/2016 novellato dalla L.R. n. 29 14/2018)

Viene previsto un intervento di euro 1.000,00 per ciascun figlio minore.

### Requisiti di ammissione

- Il nucleo familiare, come definito all'art. 3 del D.P.C.M. n. 159/2013, comprende almeno un minore di età rimasto orfano uno o entrambi i genitori;
- Almeno un componente del nucleo familiare deve essere residente nell'Unione dei Comuni "Colli Euganei" ovvero nei Comuni di Arquà Petrarca, Baone o Cinto Euganeo;
- L'indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) risultante in seguito al decesso di uno o di entrambi i genitori non deve superare euro 20.000,00;
- Il richiedente, ai sensi della L.R. n. 16 dell'11 maggio 2018, non deve avere carichi pendenti;
- I componenti del nucleo familiare non cittadini comunitari devono possedere un titolo di soggiorno valido ed efficace.

### Criteri per l'assegnazione punteggio

Come riportato dall'Allegato A della D.G.R n. 705 del 28.05.2019, in base a quanto dichiarato verrà assegnato un punteggio massimo di 100 punti suddiviso nelle seguenti categorie:

- Condizione economica fino ad un massimo di 40 punti
- Condizione socio sanitaria fino ad un massimo di 50 punti
- Residenza in Veneto fino ad un massimo di 10 punti.

La graduatoria regionale verrà redatta in base al punteggio ottenuto, quindi al valore ISEE più basso, da ultimo al maggior numero di figli minori.



# UNIONE DEI COMUNI "COLLI EUGANEI"

## Provincia di Padova

### ARQUA' PETRARCA – BAONE – CINTO EUGANEO

#### LINEA DI INTERVENTO 3

#### FAMIGLIE CON PARTI TRIGEMELLARI OPPURE CON NUMERO DI FIGLI PARI O SUPERIORE A QUATTRO

1. Famiglie con parti trigemellari (gemelli con età inferiore a 18 anni)  
è previsto un intervento di euro 900,00 per ciascun parto trigemellare;
2. Famiglie con numero di figli pari o superiore a quattro  
è previsto un intervento di euro 125,00 per ciascun figlio minore.

#### Requisiti di ammissione

- Il nucleo familiare, come definito all'art. 3 del D.P.C.M. n. 159/2013, comprende tre gemelli minorenni ovvero è composto da almeno quattro figli, conviventi e non, di età inferiore o uguale a 26 anni (27 anni non compiuti) di cui almeno uno minorenne;
- Il nucleo familiare deve essere residente nell'Unione dei Comuni "Colli Euganei" ovvero nei Comuni di Arquà Petrarca, Baone o Cinto Euganeo;
- L'indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del nucleo familiare non deve superare euro 20.000,00;
- Il richiedente, ai sensi della L.R. n. 16 dell'11 maggio 2018, non deve avere carichi pendenti;
- I componenti del nucleo familiare non cittadini comunitari devono possedere un titolo di soggiorno valido ed efficace.

La graduatoria regionale verrà redatta in base all'ISEE, in caso di parità verrà data priorità alla presenza nel nucleo familiare di un figlio non autosufficiente ai sensi dell'art. 3, c. 3, della L. 104/92, quindi al numero di figli.



# UNIONE DEI COMUNI "COLLI EUGANEI"

Provincia di Padova

**ARQUA' PETRARCA – BAONE – CINTO EUGANEO**

## Come presentare la domanda e tempi

Il richiedente il cui nucleo abbia i requisiti per accedere ad una o più linee di intervento, entro il termine perentorio del **30 Agosto 2019 ore 12.00**, deve:

- compilare il "Modulo di adesione al programma di interventi economici straordinari a favore delle famiglie in difficoltà anno 2019". **Allegato A al presente avviso.**
- consegnare a mano all'Unione dei Comuni "Colli Euganei", presso l'Ufficio dei Servizi Sociali siti in Via Roma n. 20, a Fontanafredda di Cinto Euganeo (PD), il "Modulo di adesione al programma di interventi economici straordinari a favore delle famiglie in difficoltà anno 2019" – **Allegato A al presente avviso** datato, firmato e completo dei documenti richiesti.

La consegna diretta all'Ufficio incaricato consente ai richiedenti di avere indicazioni e riscontri in merito alla completezza della domanda e di tutta la documentazione richiesta.

### Documentazione da allegare alla domanda

Alla domanda deve essere allegata la seguente documentazione:

- copia di documento di identità in corso di validità del richiedente;
- copia del titolo di soggiorno valido ed efficace di ciascun componente del nucleo familiare (solo per cittadini extra UE);
- autocertificazione dello stato di residenza e dello stato di famiglia;
- attestazione ISEE valida per l'anno in corso (no DSU);
- informativa sulla Privacy ai sensi del DGPR 2016/679/UE;
- dichiarazione prevista dalla L.R. n 16/2018 (carichi pendenti);
- Copia della certificazione di handicap del figlio minore ai sensi della L. 104/92 art 3, c.3.

### INOLTRE

Per la **LINEA DI INTERVENTO 1** Famiglie monoparentali e dei genitori separati o divorziati in difficoltà:

- copia del contratto di locazione;
- copia dei provvedimenti emessi nel corso dei procedimenti di separazione, annullamento, scioglimento, cessazione degli effetti civili del matrimonio o unione civile, relativi a situazioni di ordine personale/patrimoniale tra i coniugi e nei confronti della prole e loro eventuali modificazioni;
- copia del certificato attestante la presenza di un riconosciuto disagio certificato, rilasciato dal SSR a favore di un componente il nucleo familiare, intendendo per disagio una patologia riconosciuta cronica da cui derivi l'esenzione del pagamento della prestazione sanitaria;
- certificato medico attestante lo stato di gravidanza.



# UNIONE DEI COMUNI "COLLI EUGANEI"

Provincia di Padova

## ARQUA' PETRARCA – BAONE – CINTO EUGANEO

Per la **LINEA DI INTERVENTO 2** Famiglie con i figli minori di età rimasti orfani di uno o di entrambi i genitori:

- copia del provvedimento di nomina tutore attestante l'autorizzazione ad incassare somme a vincolo di destinazione a favore del minore;
- copia sentenza/atto/provvedimento relativi al "femminicidio".

L'Ufficio Servizi Sociali accoglie le domande il mercoledì e il venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 o il giovedì dalle ore 15.00 alle 18.00 presso il Comune di Cinto Euganeo sito in via Roma 20 Fontanafredda. Per concordare un appuntamento o per ulteriori informazioni è possibile contattare il seguente numero: 0429/94083.

La Responsabile dell'Ufficio Servizi Sociali  
F.to Luisa Marobin



**PER LE LINEE DI INTERVENTO ECONOMICO STRAORDINARIO SOTTO INDICATE  
come definite all'allegato A**

Linea n. 1 Famiglie Monoparentali 	Linea n. 2 Nuclei familiari con Orfani 	Linea n. 3 Famiglie con parti Trigemellari o Famiglie con 4 o più figli 
barrare gli interventi richiesti		

A tal fine, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

**DICHIARA CHE**

- il nucleo familiare per il quale chiede l'intervento economico straordinario ha le caratteristiche di:
  - famiglia monoparentale
  - nucleo familiare con figli rimasti orfani di uno o entrambi i genitori
  - famiglia con parti trigemellari oppure  famiglia numerosa con 4 o più figli
- il nucleo anagrafico è residente in Veneto dal .....
- il valore ISEE del nucleo familiare è pari a € .....
- nel nucleo familiare sono presenti n. .... figli minori
- nel nucleo familiare sono presenti n. .... figli minori certificati ai sensi dell'art. 3 c.3, L. 104/92
- che ogni componente del nucleo familiare è in regola con le norme che disciplinano il soggiorno in Italia (solo per cittadini non comunitari)

---

**Per la Linea di intervento n. 1**

**Interventi a favore delle famiglie monoparentali e dei genitori separati o divorziati in situazione di difficoltà**

---

**DICHIARA ALTRESI'**

- di essere intestatario di un contratto di locazione di una abitazione non di lusso (abitazioni rientranti nelle categorie catastali A2, A3, A4 e A5 con esclusione dei fabbricati rurali) per l'arco temporale 1 gennaio 2019 - 31 dicembre 2019
- che nel nucleo familiare sono presenti una o più persone in condizione di disagio psicofisico certificato dal SSR
- di essere in stato di gravidanza

---

Per la Linea di intervento n. 2

Interventi a favore dei nuclei familiari con figli minori rimasti orfani di uno o entrambi i genitori

---

**DICHIARA ALTRESI'**

- di essere stato nominato tutore dall'organo giudiziario competente ed autorizzato ad incassare somme a favore dei minori
- che i minori sono orfani di vittima di "femminicidio"

---

Per la Linea di intervento n. 3

Interventi a favore delle famiglie con parti trigemellari o con numero di figli pari o superiore a quattro

---

**DICHIARA ALTRESI'**

- che la propria è una famiglia nella quale è avvenuto un parto trigemellare ed i 3 gemelli non hanno ancora compiuto 18 anni
- che la propria è una famiglia numerosa nella quale i figli di età inferiore o uguale ai 26 anni (27 anni non compiuti) conviventi e non, sono in totale n. ...., di cui n. .... figli minori

---

**DICHIARA INOLTRE**

- che per questo nucleo familiare è stata presentata esclusivamente la presente domanda
- che i requisiti indicati sono posseduti alla data della pubblicazione del bando sul BUR, fatto salvo quanto riguarda la certificazione ISEE
- che i documenti allegati sono conformi agli originali in proprio possesso

**DICHIARA INFINE DI ESSERE A CONOSCENZA**

- che sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite
- che relativamente a certificati o attestazioni rilasciati dalla competente autorità dello Stato estero, è applicabile quanto previsto dall'art. 1 della L.R. n. 2 del 7 febbraio 2018
- che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. sopra citato, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76.

**ALLEGA:**

- [ ] Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente
- [ ] Copia del titolo di soggiorno valido ed efficace di ciascun componente del nucleo familiare (solo per cittadini extra UE)
- [ ] Autocertificazione della residenza e dello stato di famiglia (moduli forniti dal Comune)
- [ ] Attestazione ISEE valida per l'anno in corso (no DSU)
- [ ] Informativa sulla Privacy ai sensi del GDPR 2016/679 UE (modulo fornito dal Comune)
- [ ] Dichiarazione prevista dalla L.R. n. 16/2018 (vedi pag. 5)
- [ ] Copia della certificazione di handicap del figlio minore ai sensi della L.104/1992 art.3 c.3.

**ALLEGA INOLTRE** (documentazione specifica per ciascuna linea di intervento)

**Per la Linea di intervento n. 1 – Famiglie monoparentali e dei genitori separati o divorziati in situazione di difficoltà:**

- Copia del contratto di locazione
- Copia dei provvedimenti emessi nel corso dei procedimenti di separazione, annullamento, scioglimento, cessazione degli effetti civili del matrimonio o unione civile, relativi a statuizioni di ordine personale/o patrimoniale tra i coniugi e nei confronti della prole e loro eventuali modificazioni
- Copia del certificato attestante la presenza di un riconosciuto disagio psicofisico, rilasciato dal SSR, a favore di un componente il nucleo familiare, intendendo per disagio una patologia riconosciuta cronica da cui derivi l'esenzione del pagamento della prestazione sanitaria
- Certificato medico attestante lo stato di gravidanza

**Per la Linea di intervento n. 2 – Nuclei familiari con figli rimasti orfani di uno o entrambi i genitori:**

- Copia del provvedimento di nomina a tutore attestante l'autorizzazione ad incassare somme e vincolo di destinazione a favore del minore
- Copia sentenza/atto/provvedimento relativi al "femminicidio"

**Per la Linea di intervento n. 3 – Famiglie con numero di figli pari o superiore a quattro o delle famiglie con parti trigemellari**

Non è richiesta documentazione aggiuntiva.

.....  
(luogo e data)

.....  
Firma

*Al sensi dell'art. 30 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione e sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata da un documento di identità del sottoscrittore*

Dichiarazione prevista dalla Legge Regionale 11 maggio 2018, n. 16.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
(rilasciata ai sensi degli artt. 47 e 48 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_, ai sensi della

Legge regionale 11 maggio 2018, n.16, consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

**dichiara**

1) di non aver riportato una o più condanne per delitti non colposi puniti con sentenza passata in giudicato, anche nel caso di applicazione della pena su richiesta delle parti, ai sensi degli articoli 444 e seguenti del codice di procedura penale, che da sole o sommate raggiungano:

a) un tempo superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, con effetti fino alla riabilitazione;

b) un tempo non superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, quando non sia stato concesso il beneficio della sospensione condizionale della pena, con effetti fino alla riabilitazione o alla dichiarazione di estinzione del reato per effetto di specifica pronuncia del giudice dell'esecuzione, in applicazione degli articoli 445, comma 2, e 460, comma 5, del codice di procedura penale;

2) di essere consapevole del fatto che nel caso previsto dalla lettera b) del precedente punto 1), la revoca della sospensione condizionale della pena comporta l'obbligo della restituzione del sostegno pubblico ricevuto;

3) di non essere soggetto destinatario di misure di prevenzione personale applicate dall'autorità giudiziaria, di cui al Libro I, Titolo I, Capo II del Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136", per gli effetti di cui all'articolo 67, comma 1, lettera g), salvo riabilitazione;

4) di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione;

5) di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla "Informativa generale privacy" ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R.

.....  
(luogo e data)

.....  
Firma

*Al sensi dell'art. 48 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'intervistato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore*

