

1. CONTRIBUTO ECONOMICO AD INTEGRAZIONE DEL REDDITO

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL BENESSERE DEL NUCLEO

Il Richiedente

Nome e Cognome _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate all'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000

**ai soli fini dell'attribuzione del punteggio
DICHARA**

Area 1 – RETE SOCIALE

FAMIGLIA E SERVIZI	
<p>NUCLEO FAMILIARE CON FIGLI MINORI Barrare se nella famiglia ci sono componenti che hanno meno di <u>18 anni e scrivere quanti sono</u></p>	<p><input type="checkbox"/> 2 punti per ogni minore n. minori _____</p>
<p>SOLO SE MOGONITORIALE (CON FIGLI MINORI) Barrare solo se la famiglia è composta da un solo genitore</p>	<p><input type="checkbox"/> 5 punti + 2 punti per ogni minore n. minori _____</p>
<p>ANZIANO SOLO Barrare se si hanno oltre i 65 anni e si vive soli</p>	<p><input type="checkbox"/> 4 punti</p>
<p>PRESENZA DI ANZIANI NEL NUCLEO FAMILIARE Barrare se nella famiglia ci sono altri componenti che hanno <u>oltre 65 anni</u></p>	<p><input type="checkbox"/> 1 punto per ogni componente ultrasessantacinquenne nel nucleo familiare diverso dal richiedente n. anziani presenti _____</p>
<p>ADULTO SOLO Barrare se si hanno meno di 65 anni e si vive soli</p>	<p><input type="checkbox"/> 5 punto</p>
SERVIZI	
<p>RETE SOCIALE ASSENTE Barrare se non si percepiscono, per l'anno in corso, benefici dalle Pubbliche Amministrazioni (social card INPS, ANF, MAT, <u>BONUS Bebe', bonus gas e luce assegno al care giver etc.</u>)</p>	<p><input type="checkbox"/> 2 punti</p>

ADESIONE AI PROGETTI DEL SERVIZIO SOCIALE Di aver aderito o rifiutato percorsi di inclusione attiva già proposti dal Servizio Sociale o dallo Sportello "Albano Lavora" (nel caso di persona/nucleo già in carico)	<input type="checkbox"/> aderito – 2 punti Progetto/attività _____
Totale Area 1 - CONDIZIONE SOCIALE _____	

Area 2 - CONDIZIONE DI FRAGILITA' SOCIO-SANITARIA

SALUTE	
PERSONA CON DISABILITA' INVALIDITA' <u>SUPERIORE AL 75 %</u> (percettore di pensione di invalidità)	<input type="checkbox"/> 3 punti per il richiedente - ALLEGARE VERBALE - <input type="checkbox"/> 2 punti per ogni altro familiare - ALLEGARE VERBALE- Numero tot. _____
PERSONA CON DISABILITA' INVALIDITA' <u>INFERIORE AL 75 %</u> (non percettore di pensione di invalidità)	<input type="checkbox"/> 5 per il richiedente - ALLEGARE VERBALE - <input type="checkbox"/> 3 punti per ogni altro familiare - ALLEGARE VERBALE-
PERSONA CON DISABILITÀ PERCETTRICE DI PENSIONE DI INVALIDITA' E DI INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO	<input type="checkbox"/> 1 punti per il richiedente
Totale Area 2 - CONDIZIONE DI FRAGILITA' SOCIO-SANITARIA _____	

Area 3 – LAVORO ISTRUZIONE E FORMAZIONE

LAVORO	
DISOCCUPATO/ INOCCUPATO/ESODATO/INABILE AL LAVORO <u>Barrare se in famiglia ci sono componenti disoccupati (che hanno perso il lavoro), inoccupati (che non hanno mai lavorato) o esodati (in attesa di pensione senza redditi) che hanno piu' di 18 anni e scriverne il numero</u> <u>e</u> non svolgono attività -neanche saltuaria- da almeno 3 mesi	<input type="checkbox"/> 2 punti per ogni componente in età lavorativa disoccupato/inoccupato/esodato (max 2 componenti) NOME _____ NOME _____

OCCUPATO IN LAVORI SALTUARI <u>Barrare se in famiglia ci sono componenti maggiorenni che svolgono lavori saltuari</u>	<input type="checkbox"/> 1 punto per ogni componente in età lavorativa che svolge lavori saltuari anche a chiamata (max 2 componenti) NOME _____ NOME _____
PERCETTORE DI PENSIONE SOCIALE (€488,07) <u>Barrare se in famiglia ci sono percettori di pensioni sociali</u>	<input type="checkbox"/> 1 punto (max 2 componenti) NOME _____ NOME _____
FIGLIO MAGGIORENNE (MAX 26 ANNI) A CARICO <u>Barrare se nel nucleo è presente almeno un figlio impegnato in percorsi di formazione</u>	<input type="checkbox"/> 2 punti per ogni figlio maggiore a carico (max. 2 figli) NOME _____ Corso _____ NOME _____ Corso _____
Totale Area 3 - LAVORO ISTRUZIONE E FORMAZIONE _____	

Area 4 - Casa

ABITAZIONE	
IN LOCAZIONE DA PRIVATI -DA VERIFICARE SULL'ISEE per il calcolo ISR - <u>SOMMA DEI REDDITI DEI COMPONENTI</u> € _____ <u>AFFITTO annuale DA VERIFICARE IN DSU</u> € _____ SE È IN CORSO UNA PROCEDURA DI SFRATTO -ALLEGARE PROVVEDIMENTO -	<input type="checkbox"/> 10 punti - incidenza dell'affitto pari o superiore al 50 % - <input type="checkbox"/> 5 punti - Incidenza dell'affitto inferiore al 50 % - <input type="checkbox"/> 5 punti aggiuntivi

<p><u>IN LOCAZIONE DA ENTE PUBBLICO</u> <u>Barrare se si vive in un alloggio di edilizia popolare</u></p>	<input type="checkbox"/> 1 punto
<p><u>SENZA FISSA DIMORA</u> <u>Persona che vive senza una dimora fissa</u> <u>-assegnato solo previa verifica istruttoria da parte degli</u> <u>assistenti sociali-</u></p>	<input type="checkbox"/> 7 punti
<p><u>ABITAZIONE DI PROPRIETA'</u></p>	<input type="checkbox"/> 0 punti
<p><u>PAGAMENTO MUTUO</u> ALLEGARE DOCUMENTAZIONE</p> <p><u>SOMMA DEI REDDITI DEI COMPONENTI</u> € _____</p> <p><u>MUTUO ANNUALE (MENSILE X 12)</u> € _____</p> <p><u>SE È IN CORSO UNA PROCEDURA DI SFRATTO</u> -ALLEGARE PROVVEDIMENTO -</p>	<input type="checkbox"/> 10 punti - Incidenza del mutuo superiore al 50 % - <input type="checkbox"/> 5 punti - Incidenza del mutuo inferiore al 50 % del ISR <input type="checkbox"/> 5 punti aggiuntivi
<p><u>Totale Area 4 - Casa</u> _____</p>	

PUNTEGGIO TOTALE _____

PUNTEGGIO PARI O INFERIORE A **24** - BASSA INTENSITA'

PUNTEGGIO PARI O SUPERIORE A **25** - ALTA INTENSITA'

Dichiaro di essere a conoscenza che l'importo del contributo economico concedibile verrà stabilito sulla base del punteggio secondo il seguente schema:

	FASCIA ISEE	PUNTEGGIO SCHEDA	IMPORTO MENSILE CONCEDIBILE
FASCIA A	0,00 - 2.500,00	Punteggio pari o superiore a 25	€ 150,00
		Punteggio pari o inferiore a 24	€ 120,00

FASCIA B	2500,01- 5.000,00	Punteggio pari o superiore a 25	€ 100,00
		Punteggio pari o inferiore a 24	€ 90,00
FASCIA C	5000,01- 7.500,00	Punteggio pari o superiore a 25	€ 80,00
		Punteggio pari o inferiore a 24	€ 75,00

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679 che dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Albano Laziale, _____

Il cittadino
