



# AMBITO TERRITORIALE SOCIALE

## di CAMPOBASSO

Campobasso - Baranello - Busso - Casalciprano - Castelbottaccio - Castellino del Biferno  
Castropignano - Duronia - Ferrazzano - Fossalto - Limosano - Lucito - Mirabello Sannitico - Molise  
Montagano - Oratino - Petrella Tifernina - Pietracupa - Ripalimosani - Roccapivara - Salcito  
San Biase - Sant' Angelo Limosano - Torella del Sannio - Trivento - Vinchiaturò

### AVVISO PUBBLICO PER LA PREDISPOSIZIONE E ATTUAZIONE DEI PROGETTI DI PRESA IN CARICO DEL SOSTEGNO PER L'INCLUSIONE ATTIVA (SIA) (Decreto Interministeriale del 26 maggio 2016, pubblicazione Gazzetta Ufficiale n. 166 G.U. del 18/07/2016)

Visto il decreto del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali, si informa che si dà avvio al Sostegno di inclusione Attiva (SIA) sul territorio dell'Ambito Territoriale Sociale di Campobasso.

#### DEFINIZIONE

Il sostegno per l'inclusione attiva (SIA) è una misura di contrasto alla povertà che prevede l'erogazione di un sussidio economico alle famiglie in condizioni economiche disagiate. Per godere del beneficio, il nucleo familiare del richiedente dovrà **aderire ad un progetto personalizzato di attivazione sociale e lavorativa** sostenuto da una rete integrata di interventi, individuati dai Sociali dell'ATS, in rete con gli altri Servizi del territorio (i centri per l'impiego, i servizi sanitari, le scuole) e con i soggetti del Terzo Settore, le parti sociali e tutta la comunità.

#### DESTINATARI

Possono presentare la domanda di accesso al SIA:

Le famiglie che abbiano i seguenti requisiti:

**Essere cittadino italiano o comunitario** o suo familiare titolare del diritto di soggiorno e del diritto di soggiorno permanente, ovvero cittadino straniero in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;

**Essere residente in Italia** da almeno due anni;

**Requisiti familiari:** presenza di almeno un componente minorenni o di un figlio disabile, ovvero di una donna in stato di gravidanza accertata (nel caso in cui sia l'unico requisito familiare posseduto, la domanda può essere presentata non prima di quattro mesi dalla data presunta del parto e deve corredata da documentazione medica rilasciata da una struttura pubblica);

**Requisiti economici:** ISEE inferiore o uguale ad € 3.000,00;

# AMERICAN TERRITORIAL SOCIETY

## MEMBERSHIP LIST

1910-1911

AMERICAN TERRITORIAL SOCIETY

MEMBERSHIP LIST

1910-1911



# AMBITO TERRITORIALE SOCIALE

## di CAMPOBASSO

Campobasso - Baranello - Busso - Casalciprano - Castelbottaccio - Castellino del Biferno  
Castropignano - Duronia - Ferrazzano - Fossalto - Limosano - Lucito - Mirabello Sannitico - Molise  
Montagano - Oratino - Petrella Tifernina - Pietracupa - Ripalimosani - Roccapivara - Salcito  
San Biase - Sant' Angelo Limosano - Torella del Sannio - Trivento - Vinchiaturro

**Non beneficiare di altri trattamenti economici rilevanti:** il valore complessivo di altri trattamenti economici eventualmente percepiti, di natura previdenziale, indennitaria e assistenziale, deve essere inferiore ad € 600 mensili;

**Non beneficiare di strumenti di sostegno al reddito dei disoccupati:** non può accedere al SIA chi è già beneficiario della NASPI, dell'ASDI o di altri strumenti di sostegno al reddito dei disoccupati;

**Assenza di beni durevoli di valore:** nessun componente deve possedere autoveicoli immatricolati la prima volta nei 12 mesi antecedenti la domanda oppure autoveicoli di cilindrata superiore a 1.300 cc o motoveicoli di cilindrata superiore a 250 cc immatricolati nei tre anni antecedenti la domanda;

**Valutazione multidimensionale del bisogno:** per accedere al beneficio il nucleo familiare del richiedente dovrà ottenere un punteggio relativo alla valutazione multidimensionale del bisogno **uguale o superiore a 45 punti**. La valutazione tiene conto dei carichi familiari, della situazione economica e della situazione lavorativa. Sono favoriti i nuclei con il maggior numero di figli minorenni, specie se piccoli (età 0-3); in cui vi è un genitore solo; in cui sono presenti persone con disabilità grave o non autosufficienti. I requisiti familiari sono tutti verificati nella dichiarazione presentata ai fini ISEE.

### IMPORTO DEL BENEFICIO

Il beneficio è concesso bimestralmente e viene erogato attraverso una carta di pagamento elettronica (Carta SIA), rilasciata dall'INPS. Con la Carta si possono effettuare acquisti in tutti i supermercati, negozi alimentari, farmacie e parafarmacie, Uffici postali (per pagare utenze), abilitati al circuito Mastercard.

La numerosità del nucleo familiare determina l'entità del beneficio riconosciuto nella misura della tabella riportata:

Nucleo familiare	Ammontare del beneficio mensile
1 membro	80,00 euro
2 membri	160,00 euro
3 membri	240,00 euro
4 membri	320,00 euro
5 o più membri	400,00 euro

# INTERNATIONAL SOCIETY FOR CHILDREN

The International Society for Children is a non-profit organization dedicated to the welfare and development of children worldwide. We strive to provide a safe and nurturing environment for every child, regardless of their background or circumstances.

Our primary focus is on providing educational opportunities, healthcare, and social services to children in need. We believe that every child has the right to a bright future and we are committed to making that a reality for all.

We invite you to join our mission and support our efforts. Your contribution, whether through financial support or volunteer work, will make a significant difference in the lives of children around the world.

For more information about our organization and how you can get involved, please contact us at [info@internationalchildren.org](mailto:info@internationalchildren.org) or visit our website at [www.internationalchildren.org](http://www.internationalchildren.org).

## CONTACT US

International Society for Children  
1234 Main Street  
New York, NY 10001  
Phone: (212) 555-1234  
Fax: (212) 555-5678

Name	Address	City	State	Zip

© 2024 International Society for Children. All rights reserved. This document is for informational purposes only and does not constitute an offer of any financial product or service.



# AMBITO TERRITORIALE SOCIALE

di CAMPOBASSO

Campobasso - Baranello - Busso - Casalciprano - Castelbottaccio - Castellino del Biferno  
Castropignano - Duronia - Ferrazzano - Fossalto - Limosano - Lucito - Mirabello Sannitico - Molise  
Montagano - Oratino - Petrella Tifernina - Pietracupa - Ripalimosani - Roccapivara - Salcito  
San Biase - Sant' Angelo Limosano - Torella del Sannio - Trivento - Vinchiaturo

## COME SI RICHIEDE IL SIA

La domanda viene presentata da un componente del nucleo familiare al Comune di residenza. Entro 15 giorni lavorativi dalla ricezione delle domande i Comuni inviano all'INPS le richieste di beneficio in ordine cronologico di presentazione.

Il Comune e l'INPS, ciascuno per propria competenza verificano il possesso dei requisiti dichiarati in fase di presentazione della domanda.

Nella valutazione della domanda si tiene conto delle informazioni già espresse nella dichiarazione Sostitutiva Unica utilizzata ai fini ISEE.

E' importante quindi che il richiedente sia già in possesso di un'attestazione dell'ISEE in corso di validità al momento in cui fa la domanda per il SIA.

## TEMPI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Il soggetto fruitore potrà presentare domanda, **a partire dal 2/09/2016 fino ad esaurimento del fondo ministeriale**, mediante compilazione di apposito modulo INPS e consegna presso gli Uffici di cittadinanza del Comune di residenza, negli orari di apertura dello stesso.

Il modulo potrà essere ritirato presso le sedi degli Uffici di cittadinanza del Comune di residenza e/o scaricabile dal sito dell'ATS e dell'INPS.

Gli operatori degli Uffici di cittadinanza dei singoli Comuni dell'Ambito, acquisita l'istanza effettueranno l'istruttoria per la parte di propria competenza e l'inoltro della domanda per via telematica all'INPS, ai fini dell'ammissibilità del beneficio.

## INFORMAZIONI

Per qualsiasi tipo di informazioni e/o chiarimenti sarà possibile rivolgersi alla Segreteria dell'Ambito sita a Campobasso al II piano di Via Cavour 5 oppure contattare i seguenti recapiti: 0874/405576- 718.

Gli orari di ricevimento sono:

lunedì – mercoledì e venerdì dalle ore 10.30 alle ore 12.30;

martedì e giovedì dalle ore 16.00 alle ore 17.30.

**F.to IL DIRIGENTE  
(Dott. Vincenzo De Marco)**

# STANBROOK TERRITORY SOCIETY

1904-1905

Annual Report of the Society for the year ending 31st December 1905. The report details the financial and administrative activities of the Society during the year, including the receipt of subscriptions and the expenditure on various projects and the maintenance of the territory.

## MEMBERSHIP LIST

The following is a list of the members of the Society for the year 1905. The list includes the names of the members, their addresses, and the dates when they were admitted to membership. The members are listed in alphabetical order of their surnames.

## FINANCIAL STATEMENT OF THE SOCIETY FOR THE YEAR 1905

The financial statement for the year 1905 shows a total income of £1,234 10s 0d, consisting of subscriptions of £1,000 0s 0d and other income of £234 10s 0d. The total expenditure for the year was £1,100 0s 0d, leaving a surplus of £134 10s 0d. The surplus is to be carried forward to the next year.

## APPENDIX

The Appendix contains a list of the names of the members who have been elected to the office of the Society for the year 1905. The names are listed in alphabetical order of their surnames.

The names of the members who have been elected to the office of the Society for the year 1905 are: Mr. A. B. C., Mr. D. E. F., Mr. G. H. I., Mr. J. K. L., Mr. M. N. O., Mr. P. Q. R., Mr. S. T. U., Mr. V. W. X., Mr. Y. Z. A.

The names of the members who have been elected to the office of the Society for the year 1905 are: Mr. A. B. C., Mr. D. E. F., Mr. G. H. I., Mr. J. K. L., Mr. M. N. O., Mr. P. Q. R., Mr. S. T. U., Mr. V. W. X., Mr. Y. Z. A.

The names of the members who have been elected to the office of the Society for the year 1905 are: Mr. A. B. C., Mr. D. E. F., Mr. G. H. I., Mr. J. K. L., Mr. M. N. O., Mr. P. Q. R., Mr. S. T. U., Mr. V. W. X., Mr. Y. Z. A.

## IL SOSTEGNO PER L'INCLUSIONE ATTIVA

### CHE COS'È E COME FUNZIONA

Il Sostegno per l'Inclusione Attiva (SIA) è una misura di contrasto alla povertà che prevede **l'erogazione di un sussidio economico** alle famiglie in condizioni economiche disagiate, nelle quali siano presenti persone minorenni, figli disabili o una donna in stato di gravidanza accertata; il sussidio è **subordinato all'adesione ad un progetto personalizzato di attivazione sociale e lavorativa**.

Il **progetto viene predisposto dai servizi sociali del Comune**, in rete con i servizi per l'impiego, i servizi sanitari e le scuole, nonché con soggetti privati attivi nell'ambito degli interventi di contrasto alla povertà, con particolare riferimento agli enti non profit. Il **progetto coinvolge tutti i componenti del nucleo familiare e prevede specifici impegni per adulti e bambini**, che vengono individuati sulla base di una valutazione globale delle problematiche e dei bisogni. Le attività possono riguardare i contatti con i servizi, la ricerca attiva di lavoro, l'adesione a progetti di formazione, la frequenza e l'impegno scolastico, la prevenzione e la tutela della salute. L'obiettivo è aiutare le famiglie a superare la condizione di povertà e riconquistare gradualmente l'autonomia.

Il SIA nel 2016 sarà erogato ai nuclei familiari in possesso dei seguenti requisiti:

- ✓ **requisiti familiari:** presenza di almeno un componente di minore età o di un figlio disabile, ovvero donna in stato di gravidanza accertata
- ✓ **requisiti economici:** ISEE inferiore ai 3.000 euro
- ✓ **valutazione del bisogno:** da effettuare mediante una scala di valutazione multidimensionale che tiene conto dei carichi familiari, della situazione economica e della situazione lavorativa, in base alla quale il nucleo familiare richiedente deve ottenere un punteggio uguale o superiore a 45.

I requisiti di accesso saranno verificati sulla base dell'ISEE in corso di validità.

Per accedere al SIA è inoltre necessario che nessun componente il nucleo sia già beneficiario della NASPI, dell'ASDI, o di altri strumenti di sostegno al reddito dei disoccupati o della carta acquisti sperimentale; che non riceva già trattamenti superiori a 600 euro mensili; che non abbia acquistato un'automobile nuova (immatricolata negli ultimi 12 mesi) o che non possieda un'automobile di cilindrata superiore a 1.300 cc o un motoveicolo di cilindrata superiore a 250 cc immatricolati negli ultimi 36 mesi.

Il sostegno economico verrà erogato attraverso l'attribuzione di una carta di pagamento elettronica, utilizzabile per l'acquisto di beni di prima necessità.

Dall'ammontare del beneficio vengono dedotte eventuali somme erogate ai titolari di altre misure di sostegno al reddito (Carta acquisti ordinaria, incremento del Bonus bebè). Per le famiglie che soddisfano i requisiti per accedere all'Assegno per il nucleo familiare con almeno tre figli minori, il beneficio sarà corrispondentemente ridotto a prescindere dall'effettiva richiesta dell'assegno.

Per approfondimenti:

[www.lavoro.gov.it](http://www.lavoro.gov.it) [www.inps.it](http://www.inps.it)

Decreto 26 maggio 2016

## DOMANDA DI SOSTEGNO PER L'INCLUSIONE ATTIVA

Modello di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (artt. 46 e 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il richiedente, consapevole che:

- i requisiti devono essere mantenuti per l'intera durata del beneficio, pena la cessazione dello stesso;
- l'erogazione potrà essere sospesa in caso di mancata adesione al progetto e in caso di reiterati comportamenti inconciliabili con gli obiettivi del progetto da parte dei componenti del nucleo familiare beneficiario;
- i Comuni possono stabilire la revoca o l'esclusione del beneficio nel caso emerga il venir meno delle condizioni di bisogno che lo hanno determinato

### DICHIARA QUANTO SEGUE

#### QUADRO A

#### DATI DEL RICHIEDENTE/ TITOLARE DELLA CARTA DI PAGAMENTO

\_\_\_\_\_  
Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

\_\_\_\_\_  
Nome

\_\_\_\_\_  
Codice Fiscale (\*)

(\*) Le domande prive del codice fiscale corretto del richiedente non saranno esaminate

\_\_\_\_\_  
Data di nascita

\_\_\_\_\_  
Sesso (M o F)

\_\_\_\_\_  
Stato di cittadinanza

\_\_\_\_\_  
Comune di nascita

\_\_\_\_\_  
Provincia nascita

\_\_\_\_\_  
Stato di nascita

\_\_\_\_\_  
Indirizzo di residenza

\_\_\_\_\_  
Comune di residenza

\_\_\_\_\_  
Prov.

\_\_\_\_\_  
CAP

Documento di riconoscimento:

\_\_\_\_\_  
Tipo

\_\_\_\_\_  
Numero

Rilasciato da

\_\_\_\_\_  
Ente

\_\_\_\_\_  
Località

\_\_\_\_\_  
Data

Indirizzo presso il quale si intende ricevere la corrispondenza (solo se diverso dall'indirizzo di residenza)

\_\_\_\_\_  
Indirizzo

\_\_\_\_\_  
Comune

\_\_\_\_\_  
Prov.

\_\_\_\_\_  
CAP

<b>ULTERIORI DATI PER LE COMUNICAZIONI AI CITTADINI</b> <i>(non obbligatori)</i>	<p>Recapito telefonico (*) _____ Indirizzo e-mail _____</p> <p>(*) eventuali comunicazioni verranno inviate al numero indicato (nel caso in cui venga inserito un numero di cellulare verrà inviato un SMS ad ogni accredito bimestrale; il servizio è gratuito)</p>
<b>QUADRO B</b>  <b>REQUISITI DI RESIDENZA E CITTADINANZA</b>	<p><b>RESIDENZA</b></p> <p><input type="checkbox"/> Residente in Italia da almeno 2 anni al momento di presentazione della domanda  <i>(la residenza in Italia è inoltre richiesta per l'intera durata del beneficio)</i></p> <p><b>CITTADINANZA</b> <i>(selezionare una delle voci sottoindicate)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Cittadino italiano</p> <p><input type="checkbox"/> Cittadino comunitario</p> <p><input type="checkbox"/> Familiare di cittadino italiano o comunitario, non avente la cittadinanza di uno Stato membro che sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente  <i>indicare gli estremi del documento:</i>  numero del permesso _____ data di rilascio _____  eventuale data di scadenza _____  questura che ha rilasciato il permesso _____</p> <p><input type="checkbox"/> Cittadino straniero in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo  <i>indicare gli estremi del documento:</i>  numero del permesso _____ data di rilascio _____  questura che ha rilasciato il permesso _____</p> <p><input type="checkbox"/> Titolare di protezione internazionale (asilo politico, protezione sussidiaria)</p>
<b>QUADRO C</b>  <b>REQUISITI FAMILIARI</b>	<p>Nel proprio nucleo familiare è presente:  <i>(barrare una o più caselle)</i></p> <p><input type="checkbox"/> un componente di età inferiore ad anni 18</p> <p><input type="checkbox"/> una persona con disabilità e almeno un suo genitore</p> <p><input type="checkbox"/> una donna in stato di gravidanza accertata con data presunta del parto _____,  come da documentazione medica attestante lo stato di gravidanza rilasciata da una struttura pubblica  (nel caso sia il solo requisito posseduto, la domanda può essere presentata non prima di quattro mesi dalla data presunta del parto)</p>
<b>QUADRO D</b>  <b>REQUISITI ECONOMICI</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• il proprio nucleo familiare è in possesso di una Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) ai fini ISEE, in corso di validità, da cui risulti un valore ISEE di importo inferiore o uguale ad euro 3.000,00 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ se nel nucleo è presente componente di età inferiore ad anni 18, sarà considerato l'ISEE per prestazioni rivolte a minorenni o a famiglie con minorenni</li> <li>▪ in assenza di minorenni nel nucleo, sarà considerato l'ISEE ordinario</li> <li>▪ in presenza di ISEE corrente sarà comunque considerato quest'ultimo</li> <li>▪ l'INPS non procederà alla valutazione della presente domanda in assenza di un'attestazione ISEE in corso di validità</li> </ul> </li> </ul>

(segue quadro D)	<p>Inoltre (<i>barrare le caselle interessate</i>)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> nel caso di godimento da parte dei componenti il nucleo familiare, al momento della presentazione della richiesta, di altri trattamenti economici, anche fiscalmente esenti, di natura previdenziale, indennitaria e assistenziale, a qualunque titolo concessi dallo Stato o da altre pubbliche amministrazioni, il valore complessivo dei medesimi trattamenti è inferiore a 600,00 euro;</li> <li><input type="checkbox"/> nessun componente il nucleo familiare è in possesso di autoveicoli immatricolati per la prima volta nei 12 mesi antecedenti la richiesta;</li> <li><input type="checkbox"/> nessun componente il Nucleo Familiare è in possesso di autoveicoli di cilindrata superiore a 1.300 cc, nonché motoveicoli di cilindrata superiore a 250 cc, immatricolati per la prima volta nei tre anni antecedenti.</li> </ul>
<b>QUADRO E ALTRI REQUISITI</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> nessun componente il nucleo familiare è beneficiario di NASPI o di ASDI (D.Lgs. 22/2015), ovvero di carta acquisti sperimentale o di altro ammortizzatore sociale con riferimento agli strumenti di sostegno al reddito in caso di disoccupazione involontaria</li> </ul>

Per accedere al beneficio, il nucleo familiare del richiedente, al momento della presentazione della richiesta, dovrà ottenere un punteggio relativo alla **valutazione multidimensionale del bisogno, uguale o superiore a 45 punti**, sulla base dei criteri di cui alla tabella di seguito riportata:

<p><b>QUADRO F</b></p> <p><b>VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE DEL BISOGNO</b></p> <p>1) Requisiti valutati sulla base della dichiarazione ai fini ISEE (DSU) in corso di validità.</p> <p><i>In assenza di ISEE in corso di validità la domanda non potrà essere accolta. Il possesso di un ISEE in corso di validità è anche condizione necessaria per il mantenimento del beneficio.</i></p>	<p><b>Carichi familiari</b></p>	<p><b>Valore massimo</b></p>	<p><b>Note</b></p>
	<p>Nucleo familiare con 2 figli di età inferiore a 18 anni</p>	<p>10 punti</p>	
	<p>Nucleo familiare con 3 figli di età inferiore a 18 anni</p>	<p>20 punti</p>	
	<p>Nucleo familiare con 4 o più figli di età inferiore a 18 anni</p>	<p>25 punti</p>	
	<p>Nucleo familiare in cui l'età di almeno un componente non sia superiore a 36 mesi</p>	<p>5 punti</p>	
	<p>Nucleo familiare composto esclusivamente da genitore solo e da figli minorenni</p>	<p>25 punti</p>	<p>A tal fine vigono le medesime regole utilizzate ai fini ISEE (Quadro A della Dichiarazione Sostitutiva Unica – DSU)</p>
	<p>Nucleo familiare in cui per uno o più componenti sia stata accertata una condizione di disabilità grave</p>	<p>5 punti</p>	<p>A tal fine vigono le medesime regole utilizzate ai fini ISEE (Quadro FC7 della Dichiarazione Sostitutiva Unica – DSU)</p>
	<p>Nucleo familiare in cui per uno o più componenti sia stata accertata una condizione di non autosufficienza</p>	<p>10 punti</p>	
	<p><b>Condizione economica</b></p>	<p><b>Valore massimo</b></p>	<p><b>Note</b></p>
	<p>Al valore massimo (25 punti) si sottrae il valore dell'ISEE precedentemente diviso per 120</p>	<p>25 punti</p>	<p>Esempi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ con ISEE = 0 → 25 punti</li> <li>▪ con ISEE = 2400 → <math>25 - \frac{400}{120} = 5</math> punti</li> <li>▪ con ISEE = 3000 → non vi sono punti aggiuntivi</li> </ul>

**QUADRO G  
ALTRE  
CONDIZIONI**

1) Condizione lavorativa, ai fini della Valutazione multidimensionale del bisogno

Condizione lavorativa	Valore	Note
(Barrare se si verifica la condizione) <input type="checkbox"/> Nucleo familiare in cui tutti i componenti in età attiva si trovino in stato di disoccupazione, avendo dichiarato la propria immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa ed alla partecipazione alle misure di politica attiva del lavoro concordate con il centro per l'impiego, ai sensi dell'articolo 19 del Decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 150.	10 punti	

2) Eventuale condizione di nucleo familiare numeroso

(Barrare se si verifica la condizione) <input type="checkbox"/> nel proprio nucleo familiare sono presenti 3 o più figli, di uno stesso genitore, di età inferiore a 18 anni (Per verificare il diritto all'assegno nucleo con almeno tre figli minori)
--

Per godere del beneficio, il nucleo familiare del richiedente dovrà aderire al **progetto personalizzato di presa in carico predisposto dal Comune di residenza**, volto al superamento della condizione di povertà, al reinserimento lavorativo e all'inclusione sociale.

**QUADRO H  
CONDIZIONI  
NECESSARIE PER  
GODERE DEL  
BENEFICIO**

Il richiedente prende atto che:

- l'adesione al progetto, entro 60 giorni dalla comunicazione dell'avvenuto accreditamento del contributo economico relativo al 1° bimestre, rappresenta una condizione necessaria al godimento del beneficio  
*(con riferimento alle richieste di beneficio presentate fino al 31 ottobre 2016, i progetti possono riguardare una quota, comunque non inferiore al 50 per cento, dei Nuclei Familiari Beneficiari, e possono essere predisposti entro novanta giorni dalla comunicazione dell'avvenuto accreditamento del primo bimestre);*
  - il progetto richiederà ai componenti il nucleo familiare l'impegno a svolgere specifiche attività con riferimento alle seguenti aree:
    - a. frequenza di contatti con i competenti servizi sociali del Comune responsabili del progetto; di norma la frequenza è bisettimanale, se non diversamente specificato nel progetto personalizzato in ragione delle caratteristiche del nucleo beneficiario o delle modalità organizzative dell'ufficio; i componenti in età attiva del nucleo beneficiario possono essere convocati nei giorni feriali con preavviso di almeno 24 ore e non più di 72 ore secondo modalità concordate nel medesimo progetto personalizzato;
    - b. atti di ricerca attiva di lavoro;
    - c. adesione a iniziative per il rafforzamento delle competenze nella ricerca attiva di lavoro, iniziative di carattere formativo o altra iniziativa di politica attiva o di attivazione, accettazione di congrue offerte di lavoro;
    - d. frequenza e impegno scolastico;
    - e. comportamenti di prevenzione e cura volti alla tutela della salute;
  - in caso di reiterati comportamenti inconciliabili con gli obiettivi del progetto da parte dei componenti del nucleo familiare beneficiario e nei casi stabiliti con proprio provvedimento, i Comuni possono stabilire la revoca o l'esclusione del beneficio;
  - nel caso in cui non siano mantenuti tutti i requisiti per tutta la durata dell'erogazione, il beneficio cesserà.
- Dichiaro di aver preso atto di quanto riportato nel presente Quadro H**

**QUADRO I****SOTTOSCRIZIONE  
DICHIARAZIONE**

Io richiedente, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto espresso nel modulo è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che:

- sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000;
- la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere ;
- l'acquisizione delle domande e l'accesso ai benefici potranno essere sospesi in caso di esaurimento delle risorse disponibili;
- ove richiesto, dovrà compilare l'apposito questionario distribuito dal Comune di residenza all'avvio e al termine della sperimentazione, in riferimento al quale vi è l'obbligo di risposta ad eccezione delle domande riferite a dati sensibili e giudiziari;
- in caso di indebita percezione di una prestazione sociale agevolata sulla base dei dati dichiarati, sarà irrogata una sanzione da parte degli Enti erogatori da 500 a 5000 euro, ai sensi dell'articolo 38 del Decreto legge 31 maggio 2010, n. 78 convertito dalla legge 30 luglio 2010, n. 122.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 D. Lgs. n. 196/2003)**

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze, il Ministero del Lavoro e delle politiche sociali ed il Comune di residenza, in qualità di titolari del trattamento dei dati personali, informano che i dati conferiti, anche con autocertificazione, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini dell'erogazione della Sostegno all'Inclusione Attiva (SIA), che altrimenti non potrebbe essere attribuita. I dati verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo, con modalità anche informatizzate o telematiche a ciò strettamente funzionali, da parte, oltre che del titolare del trattamento, dell'INPS e del Gestore del servizio espressamente individuato, da altre Amministrazioni centrali, regionali o locali, designati responsabili del trattamento dei dati personali nonché degli incaricati del trattamento. I diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003 (accesso, aggiornamento, cancellazione, trasformazione, ecc.), potranno essere esercitati rivolgendosi all'INPS – Istituto Nazionale Previdenza Sociale, Via Ciriaco De Mita 21, Roma (numero telefonico gratuito 803.164).

**Informativa**

1. Nei casi in cui il Comune di residenza non invii le informazioni relative ai progetti di presa in carico intrapresi, entro novanta giorni dalla comunicazione dell'avvenuto accreditamento del primo bimestre e le informazioni relative all'attuazione dei progetti medesimi entro sessanta giorni dalla comunicazione dell'avvenuto accreditamento del 4° bimestre, l'INPS provvederà a sospendere i successivi accrediti per i soggetti interessati al progetto.
2. In sede di prima applicazione, con riferimento alle richieste di beneficio presentate fino al 31 ottobre 2016, i progetti personalizzati di presa in carico possono essere sottoscritti entro novanta giorni dalla comunicazione dell'avvenuto accreditamento del 1° bimestre.
3. La Carta elettronica di pagamento SIA sarà inviata ai beneficiari da Poste Italiane a seguito della verifica dei requisiti e dopo che l'INPS avrà dato disposizioni di accredito. Con la Carta si possono effettuare acquisti in tutti i supermercati, negozi alimentari, farmacie e parafarmacie abilitati al circuito Mastercard. La Carta può anche essere utilizzata presso gli uffici postali per pagare le bollette elettriche e del gas e dà diritto a sconti nei negozi convenzionati. Completamente gratuita, funziona come una normale carta di pagamento elettronica con la differenza che le spese, anziché essere addebitate al titolare della Carta, sono saldate direttamente dallo Stato.