



# CITTÀ di ORTONA

Medaglia d'oro al valor civile  
PROVINCIA DI CHIETI

SETTORE  
Servizi Sociali Culturali e  
Tempo Libero

Repertorio generale n. 3212

## **Bando per l'accesso ai contributi a favore di minori appartenenti a famiglie mono genitoriali, famiglie economicamente disagiate e gestanti nubili. Anno 2015.**

A norma delle delibere del Consiglio Comunale n. 4 del 15.1.2010

### **FINALITÀ E SCOPI**

Ai sensi del D.Lgs. n.112/1998 e della successiva L.R. n.11/1999, ai fini dell'attuazione dei propri indirizzi di politica sociale volti a prevenire l'allontanamento dei minori dal proprio nucleo familiare di origine e la loro istituzionalizzazione nonché per attuare interventi di sostegno alle famiglie e per la protezione dei minori, il Comune di Ortona interviene con contributi di carattere economico.

### **SOGGETTI AMMISSIBILI**

- a)- Minori cittadini italiani riconosciuti da un solo genitore, sino al 16° anno di età residenti nel Comune di Ortona, la cui famiglia convivente non superi i limiti di reddito certificato ISEE €5.165,00 **Delibera Consiglio n. 32 del 12.6.2014**
- b)- gestanti nubili che si trovino in condizione di grave disagio sociale ed economico e/o inserite in un nucleo familiare con pari disagio;
- c)- minori che non abbiano superato il 16° anno di età le cui famiglie abbiano un reddito insufficiente ad assicurare il soddisfacimento delle esigenze fondamentali della vita certificato ISEE non superiore ad €5.165,00 **Delibera Consiglio n. 32 del 12.6.2014**
- d)- cittadini comunitari ed extra comunitari non assistibili da parte del Comune, solo se residenti da più di 10 anni. Tali soggetti possono fruire di tali sussidi una sola volta ogni tre anni dovendo essi essere autosufficienti ai sensi della normativa vigente.

### **REQUISITI PER L'EROGAZIONE**

Cittadinanza italiana;

Gestanti stato civile nubile;

Stato di gestazione dal 3° mese in poi, debitamente certificato;

Alle madri vedove l'assistenza può essere concessa solo se il decesso del coniuge sia avvenuto 300 giorni prima della nascita del figlio;

Condizione di genitore con figlio a carico che sia stato riconosciuto solo dallo stesso e sino al compimento del 16° anno di età;

Residenza nel Comune di Ortona da almeno 3 (tre) anni;

Reddito complessivo del nucleo familiare non superiore al minimo vitale (ISEE € 5.165,00)

Assenza di contestuale godimento di altre forme di assistenza economica anche da parte di altri enti.

Ai soggetti ammessi verrà corrisposto un contributo di €180,00 bimestrali con decorrenza dalla fine del mese di febbraio 2014 e con validità annuale. Detto contributo sarà aumentato di € 20,00 per ogni figlio oltre il primo, fino ad un massimo di € 240,00.

### **AMMISSIONE ALL'ASSISTENZA**

Per fruire della prestazione gli interessati dovranno compilare il modello di istanza predisposto dall'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Ortona con indicato le complete generalità, il luogo e la data di nascita, la propria residenza e quella del minore, il codice fiscale, la composizione del nucleo familiare anagrafico, l'esistenza in vita del minore, l'indicazione della paternità o maternità del minore stesso.

Per le gestanti nubili e i genitori soli dovrà anche essere dichiarato il proprio stato civile, il provvedere al mantenimento del minore e che lo stesso è stato riconosciuto solo dal richiedente.

All'istanza dovrà essere allegata copia di valido documento di riconoscimento del richiedente, certificato ISEE riferito all'anno 2013 nonché il certificato relativo all'eventuale stato di gestazione.

L'assistenza economica cesserà comunque nei seguenti casi:

- Quando il soggetto contrae matrimonio o si trovi, di fatto, in stato di convivenza che muta lo stato di indigenza;
- Quando siano venute meno le condizioni di indigenza;
- Per emigrazione del richiedente;
- Quando cessi la gravidanza senza seguito di parto;
- Al raggiungimento del 6° o 16° anno di età del minore ( se figlio di ragazza madre);
- A seguito di adozione, legittimazione o riconoscimento di paternità e/o maternità del minore;
- A seguito di ricovero del minore a convitto intero presso istituto, con retta a carico del Comune o di altri enti pubblici.

**I soggetti beneficiari di tale assistenza non potranno fruire nello stesso periodo, di altre forme di assistenza economica.**

### **MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

Gli interessati dovranno inoltrare domanda su apposito modello predisposto dall'Ufficio Servizi Sociali, entro e non oltre le ore 12:00 del 31.12.2014.

**Il modello può essere ritirato presso: ufficio Servizi Sociali I.go Castello, ufficio protocollo via Cavour, Polo Eden C.so Garibaldi**

Le richieste delle gestanti nubili non vengono sottoposte a detto termine.

Per tutto quanto non previsto nel presente bando si rinvia alle citate delibere di Consiglio Comunale del Comune di Ortona e alla normativa vigente in materia.

Ortona, lì 5.12.2014

IL DIRIGENTE DEL SETTORE  
SERVIZI SOCIALI CULTURALI  
E TEMPO LIBERO

D.lgs n. 39/1993

(Dott. Domenico Galanti)

Firma autografata omessa ai sensi dell'art. 3 del D.lgs n. 39/1993

IL SINDACO

Dott. Vincenzo d'Ottavio

Firma autografata omessa ai sensi dell'art. 3 del

Il/La sottoscritt .....nato/a il.....  
ad.....e residente ad Ortona dal.....  
attualmente in Via.....n.....tel.....  
C.F.....

trovandosi in precarie condizione economiche e con n.....figli minori di anni 6 e/o 16 a carico come di seguito elencati:

- 1) Cognome.....Nome.....data di nascita.....
- 2) Cognome.....Nome.....data di nascita.....
- 3) Cognome.....Nome.....data di nascita.....
- 4) Cognome.....Nome.....data di nascita.....

ovvero/inoltre di essere al .....mese di gravidanza

### **chiede**

alla S.V che le venga erogato il contributo assistenziale riservato alle famiglie disagiate con minori legittimi, naturali e gestanti ai sensi della L. R. n. 11 del 03/03/1999 art 77.

Si allega la seguente documentazione:

1. Autocertificazione stato di famiglia
2. certificazione reddito ISE ed ISEE anno 2013
3. Autocertificazione stato di disoccupazione
4. Fotocopia documento di riconoscimento
5. certificato medico attestante la gravidanza ( se gestante e in busta chiusa)

### **SI PUÒ USUFRUIRE DI UNA SOLA FORMA DI CONTRIBUTO**

Ortona li

Firma.....

il sottoscritto acconsente l'utilizzo dei dati indicati da parte dell'**ufficio servizi sociali del Comune di ORTONA in relazione a quanto previsto dagli artt 10 e 13 della legge 675/96 ( Trattamento dati personali) e dal D.L.vo 196/03 ( Codice in materia di protezione dei dati personali)**

Ortona li

Firma.....

---

Autocertificazione  
Dichiarazione sostitutiva di certificazione  
( Art. 46 DPR 445/2000)

**I** \_\_\_\_\_ **sottoscritt** \_\_\_\_\_ **nata/o**  
**a** \_\_\_\_\_

---

il \_\_\_\_\_ residente a ORTONA

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

valendomi della facoltà stabilita dall'art. 46 DPR 445/2000 conscio della responsabilità penale cui sono esposto in caso di dichiarazione mendaci

DICHIARO

- 1) DI ESSERE DISOCCUPATA/O dal.....
- 2) Assenza di contestuale godimento di altre forme di assistenza economica da parte di altri enti
- 3) CHE IL PROPRIO STATO DI FAMIGLIA SI COMPONE DI:

Cognome e nome parentela	luogo e data di nascita	rapporto di
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

FIRMA

.....