

Iniziativa



Bando per l'assegnazione di un sostegno
ai nuclei familiari in difficoltà, con un coniuge detenuto,
con basso livello di reddito e un familiare disabile a carico.
III edizione

Presentazione della domanda di partecipazione al Bando

Fondazione Alleanza
del Rinnovamento nello Spirito Santo Onlus
Via degli Olmi 62 - 00172 Roma

SEZIONE 1

ANAGRAFICA DEL NUCLEO FAMILIARE PER CUI SI PRESENTA IL PROGETTO DI INTERVENTO

Inserire i dati del nucleo familiare
per il quale si presenta la domanda di contributo.

Programma per cui si chiede il contributo

Tipologia A – Contributi per acquisto di beni di prima necessità

Composizione nucleo familiare

Coppia con un solo figlio

Coppia con due o più figli

Coppia con figlio o figli e altro componente familiare a carico

Altro

In famiglia sono presenti disabili?

Sì

No

Se sì, specificare la patologia/invalidità

A.1. Nome e Cognome della persona che presenta la domanda

 Detenuto (specificare il carcere _____)

 Familiare (specificare il grado di parentela _____)

 Altro _____

A.1.Sesso Maschio Femmina

A.1. Data di nascita
A.1. Luogo di nascita

A.1. Cittadinanza

A.1. Permesso di Soggiorno (in caso di persona straniera)
 Sì No Altro
A.1. Codice Fiscale

A.1. Residenza Anagrafica/Domicilio della famiglia (Località - Città - Via/Piazza)

A.1. CAP

A.1. Ha reddito
 Sì No
A.1. Se sì, indicare la/le fonti di reddito

- Reddito di Cittadinanza
- Pensione (vecchiaia, anzianità, reversibilità)
- Pensione (inabilità, invalidità) e/o Indennità di accompagnamento
- Pensione Sociale
- Assegno di mantenimento
- Sussidio dal Comune/Municipio
- Reddito da lavoro
- Espedienti/Lavori saltuari
- Altro

A.1. Importo reddito mensile primo componente
 €

A.2. Nome e Cognome Secondo componente

.....

A.2. Tipo di relazione Secondo componente

- Marito/moglie o convivente
 Figlio maggiorenne
 Figlio minorenn
 Parente (.....)
inserire il grado di parentela rispetto al detenuto (es. padre/madre/zio/zia/etc)

A.2. Sesso Secondo componente

- Maschio
 Femmina

A.2. Data di nascita Secondo componente

--	--	--	--	--	--	--	--

A.2. Codice Fiscale Secondo componente

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A.2. Ha reddito?

- Sì No

A.2. Se sì, indicare la/le fonti di reddito

- Reddito di Cittadinanza
 Pensione (vecchiaia, anzianità, reversibilità)
 Pensione (inabilità, invalidità) e/o Indennità di accompagnamento
 Pensione Sociale
 Assegno di mantenimento
 Sussidio dal Comune/Municipio
 Reddito da lavoro
 Espedienti/Lavori saltuari
 Altro

A.2. Importo reddito mensile Secondo componente

€.....

A.3. Nome e Cognome Terzo componente

.....

A.3. Tipo di relazione Terzo componente

- Marito/moglie o convivente
 Figlio maggiorenne
 Figlio minorenn
 Parente (.....)
inserire il grado di parentela rispetto al detenuto (es. padre/madre/zio/zia/etc)

A.3. Sesso Terzo componente

- Maschio
 Femmina

A.3. Data di nascita Terzo componente

--	--	--	--	--	--	--	--

A.3. Codice Fiscale terzo componente

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A.3. Ha reddito?

- Sì No

A.3. Se sì, indicare la/le fonti di reddito

- Reddito di Cittadinanza
 Pensione (vecchiaia, anzianità, reversibilità)
 Pensione (inabilità, invalidità) e/o Indennità di accompagnamento
 Pensione Sociale
 Assegno di mantenimento
 Sussidio dal Comune/Municipio
 Reddito da lavoro
 Espedienti/Lavori saltuari
 Altro

A.3. Importo reddito mensile Terzo componente

€.....

A.3. Nome e Cognome Quarto componente

.....

A.3. Tipo di relazione Quarto componente

- Marito/moglie o convivente
 Figlio maggiorenne
 Figlio minorenni
 Parente (.....)
inserire il grado di parentela rispetto al detenuto (es. padre/madre/zio/zia/etc)

A.3. Sesso Quarto componente

- Maschio
 Femmina

A.3. Data di nascita Quarto componente

--	--	--	--	--	--	--	--

A.3. Codice Fiscale Quarto componente

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A.3. Ha reddito?

- Sì No

A.3. Se sì, indicare la/le fonti di reddito

- Reddito di Cittadinanza
 Pensione (vecchiaia, anzianità, reversibilità)
 Pensione (inabilità, invalidità) e/o Indennità di accompagnamento
 Pensione Sociale
 Assegno di mantenimento
 Sussidio dal Comune/Municipio
 Reddito da lavoro
 Espedienti/Lavori saltuari
 Altro

A.3. Importo reddito mensile Quarto componente

€.....

A.3. Nome e Cognome Quinto componente

--

A.3. Tipo di relazione Quinto componente

- Marito/moglie o convivente
 Figlio maggiorenne
 Figlio minorenn
 Parente (_____)
inserire il grado di parentela rispetto al detenuto (es. padre/madre/zio/zia/etc)

A.3. Sesso Quinto componente

- Maschio
 Femmina

A.3. Data di nascita Quinto componente

--	--	--	--	--	--	--	--

A.3. Codice Fiscale Quinto componente

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A.3. Ha reddito?

- Sì No

A.3. Se sì, indicare la/le fonti di reddito

- Reddito di Cittadinanza
 Pensione (vecchiaia, anzianità, reversibilità)
 Pensione (inabilità, invalidità) e/o Indennità di accompagnamento
 Pensione Sociale
 Assegno di mantenimento
 Sussidio dal Comune/Municipio
 Reddito da lavoro
 Espedienti/Lavori saltuari
 Altro

A.3. Importo reddito mensile Quinto componente

€

A.3. Nome e Cognome Sesto componente

.....

A.3. Tipo di relazione Sesto componente

- Marito/moglie o convivente
 Figlio maggiorenne
 Figlio minorenn
 Parente (.....)
inserire il grado di parentela rispetto al detenuto (es. padre/madre/zio/zia/etc)

A.3. Sesso Sesto componente

- Maschio
 Femmina

A.3. Data di nascita terzo componente

--	--	--	--	--	--	--	--

A.3. Codice Fiscale Sesto componente

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A.3. Ha reddito?

- Sì No

A.3. Se sì, indicare la/le fonti di reddito

- Reddito di Cittadinanza
 Pensione (vecchiaia, anzianità, reversibilità)
 Pensione (inabilità, invalidità) e/o Indennità di accompagnamento
 Pensione Sociale
 Assegno di mantenimento
 Sussidio dal Comune/Municipio
 Reddito da lavoro
 Espedienti/Lavori saltuari
 Altro

A.3. Importo reddito mensile Sesto componente

€.....

SEZIONE 2

SITUAZIONE SOCIALE DEL NUCLEO FAMILIARE

Condizione alloggiativa

- In affitto da soli
- In affitto con altri nuclei/persone
- Presso il datore di lavoro
- Ospite presso amici/parenti/altro
- In casa famiglia madre-bambino
- Casa di proprietà
- Casa popolare
- Occupazione
- Altro

Canone di affitto/rata di mutuo

- Esente/Alloggio
- Fino a **250€**
- Da 250 a **500€**
- Da 500 a **750€**
- Oltre i **750€**
- Altro

RETE SOCIALE DI SOSTEGNO AL NUCLEO

- Parenti..... Sì No
- Amici Sì No
- Altri servizi Caritas..... Sì No
- Parrocchia..... Sì No
- Servizio Sociale Pubblico..... Sì No
- Servizio Sociale Privato..... Sì N

Specifica: Indicare le persone o le istituzioni di sostegno

.....

Ulteriori informazioni e allegati

Documentazione da allegare:

- Certificato di detenzione
- Copia Documento d'identità in corso di validità del richiedente;
- Copia Tessera del Codice Fiscale del richiedente;
- Copia deidocumenti di riconoscimento dei componenti il nucleo familiare;
- Stato di famiglia
- Certificato di residenza
- Attestazione I.S.E.E. ordinario(*in corso di validità*)
- Dichiarazione di attestazione della condizione di invalidità rilasciata dall'INPS

CONTATTI DEL FAMILIARE INCARICATO

In questa sezione vanno inserite dati e informazioni del coniuge (o del familiare) incaricato di avere contatti con la Fondazione per il completamento dell'istanza.

Nome e Cognome

Città

Provincia

Indirizzo (Via, Piazza, C.so)

Recapito Telefonico

Indirizzo e-mail

Le domande potranno essere presentate **dal 15 febbraio al 15 aprile 2021** anche tramite la Direzione del Carcere.

I richiedenti, o loro incaricati, **dovranno inviare le domande con la documentazione allegata a mezzo:**

- Mail all'indirizzo auxilium@fondazionealleanza.org,

OPPURE

- Raccomandata all'indirizzo: FONDAZIONE ALLEANZA Onlus -via degli Olmi 62, 00172 Roma, apponendo sulla busta la dicitura "Bando AUXILIUM".

Farà fede la data di invio (timbro postale)

Si autorizza il trattamento dei dati personali raccolti nel rispetto di quanto previsto dalla normativa in vigore, in particolare modo del D. Lgs. 196/03 e del RDGP 679/2016 (Codici in materie di Dati Personali)

DATA

FIRMA (*leggibile*)
