



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.

## **Domanda di partecipazione**

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.

- 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. 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 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 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 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 minorenn
- 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 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 minorenni
- 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 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 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
- 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€**

**RETE SOCIALE DI SOSTEGNO AL NUCLEO**

- Parenti.....  Sì  No
- Amici .....  Sì  No
- 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**

# 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 dei documenti 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 1 aprile al 15 maggio 2024** anche tramite la Direzione del Carcere.

I richiedenti **dovranno inviare le domande con la documentazione allegata a mezzo:**

- Mail all'indirizzo [auxilium@fondazionealleanza.org](mailto: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*)

---