

*Simone  
Cons. Bastone  
S. Sociale  
fw*

Via Tommaso Morroni, n. 28, 02100. RIETI, C.F. 90075000571, P.IVA 01162090573  
email: consorziosocialeri1@aruba.it, pec: consorziosocialeri1@pec.it. Tel. 0746/268663

Prot. n. 1490 del 13-08-2019

Ai Comuni  
del Consorzio Sociale RI1

**Oggetto: utilizzo fondi del "Pacchetto Famiglia" attribuiti con D.D. n. G19295 del 30 dicembre 2014 – individuazione dell'IPAB "Asilo Savoia" come soggetto attuatore.**

La Regione Lazio con D.D. n. G19295 del 30 dicembre 2014 ha attribuito ai Comuni capofila di distretto apposite risorse per la realizzazione di attività sportive o musicali gratuite rivolte a bambini e ragazzi da 8 a 15 anni, rinviando a successive ed apposite linee guida le modalità attuative dell'azione progettuale. Con DGR n. 427 del 18 aprile u.s. la Regione Lazio ha provveduto ad individuare quale soggetto attuatore unitario dell'intervento l'IPAB Asilo Savoia.

L'intervento consisterà nell'erogazione ai beneficiari, in possesso di specifici requisiti, di un voucher utilizzabile presso Associazioni e Società sportive per attività sportive e musicali. Il valore economico massimo del voucher è stabilito in € 500,00 per ciascun beneficiario e ciascun nucleo familiare non potrà comunque beneficiare complessivamente di voucher per un importo superiore a € 1.000,00. Nel caso di bambini e ragazzi con disabilità il valore economico massimo del voucher è elevato ad € 1.000,00 e l'importo complessivo di ciascun nucleo familiare sarà elevato ad € 1.500,00.

Il voucher avrà durata massima di 10 mesi consecutivi dalla data di effettiva attivazione presso i soggetti erogatori e di 12 mesi dalla data di effettivo rilascio.

I beneficiari dell'intervento sono bambini e ragazzi compresi nella fascia di età tra gli 8 e i 15 anni appartenenti a famiglie che si trovino alternativamente:

- a) in condizioni di disagio economico, ovvero aventi un'ISEE non superiore ad € 9.360,00, importo previsto a livello nazionale ai fini dell'erogazione del "reddito di cittadinanza";
- b) in situazione di svantaggio/disagio sociale, attestato dal competente servizio sociale del comune di residenza.

Nel caso di cittadini stranieri, gli stessi devono trovarsi in condizione di regolare soggiorno.

La richiesta del beneficio deve essere presentata all'Asilo Savoia mediante l'apposito modulo di istanza, in allegato e relativa documentazione necessaria. L'Asilo Savoia provvederà all'istruttoria di ammissione e comunicazione del relativo esito al beneficiario, al comune di residenza e all'ente capofila del distretto. L'ammissione dei richiedenti ai benefici previsti avverrà secondo l'ordine cronologico di presentazione della domanda fino ad esaurimento del relativo numero di voucher

Via Tommaso Morroni, n. 28, 02100. RIETI, C.F. 90075000571, P.IVA 01162090573  
email: [consorziosocialeril@aruba.it](mailto:consorziosocialeril@aruba.it), pec: [consorziosocialeril@pec.it](mailto:consorziosocialeril@pec.it). Tel. 0746/268663

attribuito a ciascun distretto; nel caso del Consorzio Sociale RI1 il finanziamento riconosciuto dalla Regione Lazio ammonta ad € 16.011,60 per un numero di beneficiari pari a 32 (trentadue).

Si evidenzia, infine che l'Associazione e Società Sportiva Dilettantistica sarà liberamente scelta dai nuclei familiari e dovrà essere inserita nell'elenco a cura dell'IPAB Asilo Savoia che provvede alla indizione di un Avviso rivolto ai soggetti erogatori delle attività. L'Avviso non ha scadenza e gli organismi eventualmente interessati, in possesso dei requisiti richiesti, possono inoltrare richiesta compilando l'apposito formulario liberamente scaricabile dai siti [www.asilosavoia.it](http://www.asilosavoia.it) e [www.talentoetenacia.it](http://www.talentoetenacia.it) allegando la documentazione ivi indicata.

Si allega alla presente il modulo di domanda da utilizzare da parte dei nuclei familiari interessati per l'attribuzione del voucher.

Distinti saluti

Rieti, 09/08/2019



**REGIONE  
LAZIO**



**IPAB  
ASILO SAVOIA**



# TALENTO & TENACIA

SPORT & MUSIC NETWORK LAZIO

## DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DI VOUCHER DI EURO 500,00 PER ACCESSO GRATUITO AD ATTIVITA' SPORTIVE O MUSICALI DA PARTE DI BAMBINI E RAGAZZI DA 8 A 15 ANNI

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

La presente domanda deve essere inoltrata o trasmessa, indicando quale oggetto "Voucher T&T Sport & Music Network Lazio" anche mediante Email/PEC al seguente indirizzo:

Asilo Savoia  
Piazza Santa Chiara, 14  
00186 ROMA (RM)

Tel. 06684061  
Web: [www.asilosavoia.it](http://www.asilosavoia.it)

Email: [info@asilosavoia.it](mailto:info@asilosavoia.it)  
PEC: [asilosavoia@pec.it](mailto:asilosavoia@pec.it)

**È OBBLIGATORIO ALLEGARE:**

- DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica per il calcolo dell'ISEE)
- COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ

**Io richiedente, consapevole che:**

- I requisiti devono essere mantenuti per l'intera durata del beneficio (ove non diversamente specificato), pena la cessazione dello stesso
- In caso di esito positivo delle verifiche sul possesso dei requisiti, entro 30 giorni dalla richiesta, è programmato un incontro con il nucleo beneficiario

**DICHIARO QUANTO SEGUE**

**QUADRO A**

**DATI DEL  
RICHIEDENTE,  
GENITORE DEL  
BENEFICIARIO**

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 di nascita

Stato di nascita

Indirizzo di residenza

Comune di residenza

Provincia

CAP

# TALENTO & TENACIA

SPORT & MUSIC NETWORK LAZIO

	<p><i>Documento di riconoscimento:</i></p> <p>_____</p> <p>Tipo _____ Numero _____</p> <p>_____</p> <p>Data di scadenza (gg/mm/aaaa)</p> <p><i>Rilasciato da:</i></p> <p>_____</p> <p>Ente _____ Località _____ Data (gg/mm/aaaa) _____</p> <p><i>Indirizzo presso il quale si intende ricevere la corrispondenza (solo se diverso dall'indirizzo di residenza)</i></p> <p>_____</p> <p>Indirizzo _____ Comune _____ Provincia _____ CAP _____</p>
<p><b>QUADRO B</b></p> <p><b>DATI DEL MINORE BENEFICIARIO, DI ETA' COMPRESA TRA 8 E 15 ANNI</b></p>	<p>_____</p> <p>Cognome</p> <p>_____</p> <p>Nome</p> <p>_____</p> <p>Codice Fiscale (*) <i>le domande prive del codice fiscale corretto del richiedente non saranno esaminate</i></p> <p>_____</p> <p>Data di nascita _____ Sesso (M o F) _____ Stato di cittadinanza _____</p> <p>_____</p> <p>Comune di nascita _____ Provincia di nascita _____ Stato di nascita _____</p> <p>_____</p> <p>Indirizzo di residenza</p> <p>_____</p> <p>Comune di residenza _____ Provincia _____ CAP _____</p> <p><i>Documento di riconoscimento:</i></p> <p>_____</p> <p>Tipo _____ Numero _____</p> <p>_____</p> <p>Data di scadenza (gg/mm/aaaa)</p>

# TALENTO & TENACIA

SPORT & MUSIC NETWORK LAZIO

	<p><i>Rilasciato da:</i></p> <p>_____</p> <p>Ente _____ Località _____ Data (gg/mm/aaaa) _____</p>
<b>ULTERIORI DATI PER LE COMUNICAZIONI AI CITTADINI</b>	<p>Recapito telefonico (*) _____ Indirizzo E-mail _____</p> <p><i>(*) eventuali comunicazioni verranno inviate al numero/email indicati.</i></p>
<b>QUADRO C</b> <b>NUCLEO FAMILIARE</b>	<p><input type="checkbox"/> All'atto della presente domanda il nucleo familiare non è variato rispetto alla attestazione ISEE in vigore</p>
<b>QUADRO D</b> <b>REQUISITI DI RESIDENZA E CITTADINANZA</b>	<p><b>RESIDENZA</b></p> <p><input type="checkbox"/> Residente continuativamente 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</p> <p><i>Indicare gli estremi del documento:</i></p> <p>Numero del permesso _____ data di rilascio _____ (gg/mm/aaaa)</p> <p>Eventuale data di scadenza _____ (gg/mm/aaaa)</p> <p>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, o apolide in possesso di analogo permesso</p> <p><i>Indicare gli estremi del documento:</i></p> <p>Numero del permesso _____ data di rilascio _____ (gg/mm/aaaa)</p>

# TALENTO & TENACIA

SPORT & MUSIC NETWORK LAZIO

	<p>Eventuale data di scadenza _____ (gg/mm/aaaa)</p> <p>Questura che ha rilasciato il permesso _____</p> <p><input type="checkbox"/> Titolare di protezione internazionale (asilo politico, protezione sussidiaria)</p>
<p><b>QUADRO E</b></p> <p><b>REQUISITI ECONOMICI</b></p>	<p>Io sottoscritto sono consapevole che per accedere gratuitamente alla palestra T&amp;T il proprio nucleo familiare deve essere in possesso di una Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) ai fini ISEE, in corso di validità, da cui risulti congiuntamente:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Un valore ISEE di importo inferiore o uguale a 9.360 Euro annui</li><li>- Un valore del patrimonio immobiliare, diverso dalla casa di abitazione, di importo inferiore o uguale a 30.000 Euro</li><li>- Un valore del patrimonio mobiliare di importo inferiore o uguale a:<ul style="list-style-type: none"><li>• 6.000 Euro per i nuclei composti da un solo componente</li><li>• 8.000 Euro per i nuclei composti da due componenti</li><li>• 10.000 Euro per i nuclei composti da tre o più componenti</li></ul></li></ul> <p><b>Nota bene:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Per il rilascio del voucher sarà considerato l'ISEE per prestazioni rivolte a minorenni o a famiglie con minorenni</li></ul> <p>Gli uffici non procederanno alla valutazione della presente domanda in assenza di un'attestazione ISEE in corso di validità</p> <p><b>Io sottoscritto dichiaro che:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Nessun componente è intestatario a qualunque titolo o avente piena disponibilità di autoveicoli, ovvero motoveicoli immatricolati la prima volta nei ventiquattro mesi antecedenti la richiesta, fatti salvi gli autoveicoli e i motoveicoli per cui è prevista una agevolazione fiscale in favore delle persone con disabilità ai sensi della disciplina vigente</p> <p><input type="checkbox"/> Nessun componente è intestatario a qualunque titolo o avente piena disponibilità di navi e imbarcazioni da diporto di cui all'articolo 3, comma 1, del decreto legislativo 18 luglio 2005, n.171</p>
<p><b>QUADRO F</b></p> <p><b>CONDIZIONI NECESSARIE PER GODERE DEL BENEFICIO</b></p>	<p>Io richiedente prendo atto che:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- In caso di variazione nella composizione del nucleo familiare, rispetto a quanto dichiarato a fini ISEE, i nuclei familiari sono tenuti a presentare entro due mesi dall'evento una dichiarazione ISEE aggiornata. Fatta salva l'ipotesi di nascita o decesso di un componente del nucleo, affinché il nucleo modificato o ciascun nucleo formatosi a seguito della variazione possano continuare a beneficiare della prestazione, è necessario presentare una nuova domanda. Tale domanda può essere presentata senza la necessità di un intervallo temporale minimo.</li><li>- In corso di erogazione del beneficio i requisiti economici relativi alla soglia ISEE e ISRE saranno verificati sulla base dell'ISEE in corso di validità, aggiornato sulla base delle informazioni relative alle variazioni della situazione lavorativa</li><li>- Tutti i componenti il nucleo familiare beneficiario devono attenersi ai comportamenti previsti nel progetto; sono previste sanzioni in caso di mancato rispetto degli obblighi previsti dal progetto. Tali sanzioni, a seconda della gravità della violazione possono portare alla sospensione e alla decadenza del beneficio.</li></ul>

# TALENTO & TENACIA

SPORT & MUSIC NETWORK LAZIO

	<p>- Nel caso in cui non siano mantenuti tutti i requisiti per tutta la durata dell'erogazione, si decade dal beneficio. Una nuova domanda potrà essere presentata, sussistendone i requisiti, senza il decorrere di un intervallo temporale minimo.</p> <p><input type="checkbox"/> Dichiaro di aver preso atto di quanto riportato nel presente Quadro F</p>
<p><b>QUADRO G</b></p> <p><b>SOTTOSCRIZIONE</b></p> <p><b>DICHIARAZIONE</b></p>	<p>Io richiedente, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76, del D.P.R. n.445 del 2000, 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 D.P.R., ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.</p> <p><b>Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71, del D.P.R. n.445 del 2000</li><li>• La non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere</li><li>• Nel caso in cui il beneficio sia stato fruito illegittimamente per effetto della dichiarazione mendace in sede di DSU, in assenza della quale il nucleo non sarebbe risultato beneficiario, ferma restando la restituzione dell'indebitato e la decadenza dal beneficio, la sanzione di cui all'articolo 38, comma 3, del decreto legge n.78 del 2010, si applica, in relazione alla misura dell'indebita percezione, in misura variabile fino a 3.000 Euro</li><li>• In caso di mancata comunicazione nei tempi previsti di eventuali variazioni nella composizione del nucleo familiare rispetto a quanto dichiarato ai fini ISEE, si applicano le sanzioni di cui ai punti precedenti.</li></ul> <p>Luogo _____ Data _____ (gg/mm/aaaa)</p> <p>Firma _____</p>
<p align="center"><b>Informativa sul trattamento dei dati personali (art.13 d.lgs. n.196/2003)</b></p> <p>L'Asilo Savoia, la SSD Audace Savoia Talento &amp; Tenacia, il Comune di residenza del richiedente e il Comune/Ente capofila del distretto socio-sanitario in cui è ricompreso il Comune di residenza del richiedente, 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 del beneficio, che altrimenti non potrebbe essere attribuito.</p> <p>I dati verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo, con modalità anche informatizzate o telematiche a ciò strettamente funzionali, da parte del titolare del trattamento e del Gestore del servizio espressamente individuato nonché degli incaricati del trattamento. I diritti di cui all'art.7, d.lgs. n.196/2003 (accesso, aggiornamento, cancellazione, trasformazione ecc), potranno essere esercitati rivolgendosi all'Asilo Savoia, Piazza Santa Chiara, 14 – 00186 – Roma, Tel. 06 68 40 61 <a href="mailto:info@asilosavoia.it">info@asilosavoia.it</a></p>	