



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI GALATINA

PROVINCIA DI LECCE

Via Montegrappa, 8 – Galatina (Le). Tel. 0836/561550-528295

mail: ufficiopiano@ambitozonagalatina.it

Al Protocollo del Comune di Galatina, Aradeo, Cutrofiano,
Neviano, Sogliano Cavour, Soletto
Pec istituzionale

Ai Referenti del Servizio di SSP-PUA e IMMIGRAZIONE PUA
dell'ATS di Galatina
segretariatogalatina@ambitozonagalatina.it
segretariatoaradeo@ambitozonagalatina.it
segretariatocutrofiano@ambitozonagalatina.it
segretariatoneviano@ambitozonagalatina.it
segretariatosogliancavour@ambitozonagalatina.it
segretariatosoleto@ambitozonagalatina.it
immigrazione@ambitozonagalatina.it

Oggetto: Avviso pubblico per l'accesso alle misure di sostegno economico di cui al comma 3 dell' art. 5 della legge regionale n. 45/2013.

Si invia, in allegato, il Bando per l'accesso alle misure di sostegno economico, di cui al comma 3 dell'art. 5 della legge Regionale n. 45/2013, in favore dei soggetti indicati all'art.3 della legge n. 40/2015 e fac-simile di domanda per la richiesta della misura di sostegno economico in oggetto da pubblicare all'Albo Pretorio e sul sito internet di ciascun Comune fino alla data del 31/12/2020.

Le domande, corredate dalla dichiarazione dei redditi riferita al periodo d'imposta anno 2019, dalla certificazione bancaria relativa al codice IBAN e dal documento di identità in corso di validità del dichiarante, devono essere presentate dagli aventi diritto entro e non oltre le ore **12.00** del **31.12.2020** secondo le seguenti modalità:

- 1) inviando una mail/pec al seguente indirizzo: protocollo@cert.comune.galatina.le.it, riportando **all'OGGETTO: richiesta misure di sostegno economico ex art.5 l.r. n.45/2013 di** (cognome e nome del richiedente);
- 2) con il supporto del Servizio di Segretariato Sociale Professionale del Comune di residenza.

Al fine di garantire la capillare diffusione dell'Avviso, si chiede di svolgere un'accurata attività informativa mediante i servizi telematici a disposizione e direttamente fruibili dall'utenza (sito internet dei Comuni, sito internet ATS e pagina Facebook, trasmissione mezzo mail alla rete dei partners sociali).

Tanto si comunica per gli adempimenti di competenza.

IL RESPONSABILE DELL'UDP

2							
3							
4							

C) di essere soggetto IRPEF e che il proprio reddito complessivo, imponibile fiscalmente, nell'anno 2019 è pari ad € _____;

C) di avere diritto alle misure di sostegno economico previste dall'art. 5 comma 3 della Legge Regionale n.45/2013 e tal fine chiarisce:

di non aver potuto usufruire **nella misura intera** delle detrazioni di cui all'art 5 comma 1 della L.R. 45/2013, in quanto il livello di reddito e la relativa imposta, calcolata su base familiare, non ha consentito l'utilizzo delle predette detrazioni;

di aver **usufruito parzialmente** delle detrazioni di cui all'art 5 comma 1 della L.R. 45/2013, in quanto il livello di reddito e la relativa imposta, calcolata su base familiare, ha parzialmente consentito l'utilizzo delle predette detrazioni, per un importo pari ad € _____;

F) di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003, che i suoi dati personali (anche riferiti a condizioni di salute) saranno raccolti dal Comune di e trattati esclusivamente per rispondere alle richieste di intervento che lo riguardano;

G) di autorizzare, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003, l'ATS di Galatina a raccogliere e trattare i propri dati personali esclusivamente per rispondere alle richieste di intervento che lo riguardano.

CHIEDE

ai sensi dell'art. 5 comma 3 della L.R. 45/2013, il pagamento della somma di € _____, mediante versamento sul proprio conto corrente bancario/postale n. _____ presso _____ ovvero mediante _____

Data _____

Firma del dichiarante

Si allegano:

- Copia della carta di identità in corso di validità;
- Dichiarazione dei redditi riferita al periodo di imposta 2019;
- Certificazione bancaria/postale relativa al codice IBAN.



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI GALATINA
PROVINCIA DI LECCE

Via Montegrappa, 8 – Galatina (Le). Tel. 0836/633454 – 462
 mail: ufficiopiano@ambitozonagalatina.it

**AVVISO PUBBLICO PER L'ACCESSO ALLE MISURE DI SOSTEGNO ECONOMICO
 DI CUI AL COMMA 3 DELL'ART.5 DELLA LEGGE REGIONALE N.45/2013**

La Regione Puglia con Delibera di Giunta Regionale n. 1432 del 13.09.2016 riconosce agli Ambiti Territoriali Sociali la possibilità di erogare, in favore dei soggetti indicati all'art.3 della legge n. 40/2015, le misure di sostegno economico diretto equivalenti alle detrazioni spettanti, nell'ambito dell'addizionale IRPEF, non usufruite, e/o usufruite in parte, in sede di **dichiarazione dei redditi percepiti nell'anno 2019**.

Tali detrazioni sono maggiorate, nell'ambito **dell'addizionale regionale IRPEF** e secondo quanto previsto dall'articolo 6, comma 5, del d.lgs. 68/2011, dei seguenti importi:

- a) 20 euro per i contribuenti con più di tre figli a carico, per ciascun figlio, a partire dal primo, compresi i figli naturali riconosciuti, i figli adottivi o affidati;
- b) la detrazione spettante ai sensi della lettera a) è aumentata di un importo pari a 375 euro per ogni figlio con diversa abilità ai sensi dell'articolo 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104 (Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e il diritto delle persone handicappate).

A tal fine, si rammenta il nuovo limite reddituale, solo per i figli a carico: dall'anno di imposta 2019, per i figli di età non superiore a ventiquattro anni, il limite di reddito complessivo per essere considerati a carico è elevato a € 4.000,00, al lordo degli oneri deducibili; fermo restando il limite di € 2.840,51, in tutti i restanti casi.

Ai fini della spettanza e della ripartizione delle detrazioni si applicano le disposizioni previste dall'articolo 12, comma 1, lettera c) e comma 2, del D.P.R. 917/1986.

Qualora il livello di reddito e la relativa imposta, calcolata su base familiare, non consente la fruizione delle detrazioni di cui al comma 1, il soggetto IRPEF usufruisce di misure di sostegno economico diretto equivalenti alle detrazioni spettanti.

La **domanda**, formulata utilizzando l'apposito modulo, e completa degli allegati, dovrà pervenire **entro e non oltre le ore 12.00 del 31.12.2020** secondo le seguenti modalità:

- 1) inviando una mail/pec al seguente indirizzo: protocollo@cert.comune.galatina.le.it e riportando all'OGGETTO: **richiesta misure di sostegno economico ex art.5 l.r. n.45/2013 di (cognome e nome del richiedente);**
- 2) con il supporto del Servizio di Segretariato Sociale Professionale del Comune di residenza.

