ALLEGATOB alla Dgr n. 1488 del 18 settembre 2017

DOMANDA DEL CONTRIBUTO

PROGRAMMA DI INTERVENTI ECONOMICI STRAORDINARI A FAVORE DELLE FAMIGLIE CON PARTI TRIGEMELLARI E DELLE FAMIGLIE CON NUMERO DI FIGLI PARI O SUPERIORE A QUATTRO. ANNO 2017.

Al Sindaco del Comune di

CASTELLO DI GODEGO

Il SOTTOSCRITTO (dati anagrafici del genitore richiedente – uno dei due genitori), DICHIARA sotto la propria responsabilità*, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000*

Cognome:															
Nome:															
Codice Fiscale:															
Luogo di nascita:															
Data nascita: (gg/mm/aaaa)															
Indirizzo di residenza:															
n.															
CAP															
PV															
Comune di residenza:															
Cittadinanza:															

Dati di contatto:
La compilazione di questi dati è facoltativa, saranno utilizzati dal Comune unicamente per garantire una più rapida comunicazione di eventuali informazioni inerenti la pratica. Il richiedente si impegna a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo che l'amministrazione non assume responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario per la dispersione di comunicazioni,dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata, oppure tardiva,comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per gli eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Tel:	**Cell:**
Fax:	**Email:**

CHIEDE

di essere ammesso al contributo straordinario in favore delle famiglie con parti trigemellari o con numero di figli pari o superiore a quattro,

Per un importo pari a: **€**

A tal fine consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali, ***ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n .445***

DICHIARA INOLTRE CHE

☐	Il proprio nucleo anagrafico risulta essere residente in un Comune del Veneto.
	Il proprio nucleo familiare appartiene alla categoria: *(Selezionare una delle due opzioni):*
☐	"famiglia numerosa" perché, alla data di presentazi one dell'istanza, è formato da n. ……componenti, di cui n. .....figli (*****)
☐	"famiglia con parto trigemellare", alla data di pre sentazione dell'istanza (*****)
	(*****) *va conteggiato ogni figlio convivente e non di età inferiore o uguale ai 26 anni (27 anni non compiu ti) e a carico IRPEF, compresi quelli in regime di affido familiare, affido preadottivo e affido a rischio giuridico*
☐	Ogni componente è in regola con le norme che disciplinano il soggiorno in Italia
☐	ISEE in corso di validità relativo al proprio nucleo anagrafico è pari a €……..
	Eventuale presenza di:
☐	stato di disoccupazione di uno dei due genitori, comprovato da apposita autocertificazione;
☐	Invalidità di uno o più componenti del nucleo familiare, comprovata da certificato rilasciato da Commissione medica

Dati relativi ai figli conviventi e non:
Compilare i dati anagrafici per ciascun figlio convivente e non (esempio: figli che vivono in altro domicilio per università) di età inferiore o uguale ai 26 anni (27 anni non compiuti) e a carico IRPEF, compresi quelli in regime di affido familiare, affido preadottivo e affido a rischio giuridico.

Cognome:																	
Nome:																	
Codice Fiscale:																	
Luogo di nascita:															**Data nascita: (gg/mm/aaaa)**		
Cittadinanza:															**Sesso:**	☐ M ☐ F	

Cognome:																	
Nome:																	
Codice Fiscale:																	
Luogo di nascita:															**Data nascita: (gg/mm/aaaa)**		
Cittadinanza:															**Sesso:**	☐ M ☐ F	

Cognome:																
Nome:																
Codice Fiscale:																
Luogo di nascita:													**Data nascita: (gg/mm/aaaa)**			
Cittadinanza:													**Sesso:**	□ M □ F		

Cognome:																
Nome:																
Codice Fiscale:																
Luogo di nascita:													**Data nascita: (gg/mm/aaaa)**			
Cittadinanza:													**Sesso:**	□ M □ F		

Cognome:																
Nome:																
Codice Fiscale:																
Luogo di nascita:													**Data nascita: (gg/mm/aaaa)**			
Cittadinanza:													**Sesso:**	□ M □ F		

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

A) che può essere presentata una sola domanda per ogni nucleo familiare appartenente ad una delle categorie di famiglie (famiglie con parti trigemellari o famiglie numerose con numero di figli pari o superiore a 4);

B) che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 (pene a carattere detentivo anche fino a 5 anni e multe);

C) che sui dati dichiarati potranno essere effettuati ai sensi dell'art.71 del D.P.R. sopra citato, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;

D) che è fatto d'obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati.

A TAL FINE ALLEGA:

□ Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente

□ Attestazione ISEE in corso di validità

□ Autocertificazione dello stato di residenza e dello stato di famiglia

□ Copia del titolo di soggiorno valido ed efficace per ciascun membro del nucleo familiare Documentazione attestante la presenza di figli in regime di affido familiare, affido preadottivo ed affido a rischio giuridico

□ Stato disoccupazione di uno dei due genitori, comprovato da apposita autocertificazione Invalidità di uno o più componenti del nucleo familiare, comprovata da certificato rilasciato da Commissione medica

□ Documentazione, di cui all'art. 3 del D.P.R. 445/2000, relativa all'eventuale possesso di beni immobili o depositi bancari all'estero

Informativa per il trattamento dei dati

(ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003)

Gentile Signore/a,

il D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, " *Codice Privacy*", prevede la tutela delle persone fisiche rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la legge tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

L'utilizzo dei dati personali che La riguardano ha come finalità lo svolgimento dell'istruttoria della pratica relativa alla domanda di accesso al finanziamento previsto dal bando regionale.

I dati saranno trattati con strumenti informatici e cartacei e potranno essere trattati, in forma aggregata, anche per finalità statistiche.

Il conferimento dei dati anagrafici è necessario per il corretto svolgimento dell'istruttoria e il loro mancato conferimento non consentirà l'erogazione del contributo richiesto.

-Il conferimento dei "dati di contatto" è facoltativo. Tali ultimi dati saranno utilizzati unicamente per garantire una più rapida comunicazione di eventuali informazioni inerenti la pratica.

Tutti dati raccolti non saranno comunicati né diffusi.

Il Titolare del trattamento è il Comune di residenza presso al quale è stata presentata la pratica.

Le competono i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n.196/2003. Lei potrà, quindi, chiedere al Tito lare del trattamento del trattamento la correzione e l'integrazione dei propri dati e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Lì..... *Firma*

(luogo e data)

.....