AMBITO TERRITORIALE VI

Comuni di: Barchi, Fano, Fratte Rosa, , Mondavio, Mondolfo, Monte Porzio, Orciano, Pergola, Piagge, San Costanzo, San Giorgio, San Lorenzo in Campo

COMUNE DI _____

PROVINCIA DI PESARO URBINO

SETTORE – SERVIZI SOCIALI

SETTORE SERVIZI SOCIALI

COMUNE DI

OGGETTO : DOMANDA DI ACCESSO AI BENEFICI ECONOMICI A SOSTEGNO DELLA FAMIGLIA LR.30/98 ANNO 2015.

Il/La sottoscritt_ Cognome_____Nome_____

nat__a_____il_____

reSidente in_____ _____ Via_____n_____

Codice Fiscale_____ _____ Cittadinanza_____

Recapito telefonico_____E – mail/PEC_____

- consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e che le dichiarazioni non veritiere comportano, ai sensi dell'art.75, la revoca dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera con l'eventuale recupero delle quote indebitamente concesse;

- informato che:

- le finalità cui sono destinati i dati raccolti riguardano esclusivamente la trattazione della presente istanza ai sensi della Delibera del Comitato dei Sindaci n. Del 11/02/2016
- il conferimento dei dati ha naturua obbligatoria e si configura come indispensabile per la valutazione dell'istanza con la conseguenza, nel caso di mancato conferimento, dell'impossibilità di procedere alla istruttoria dell'istanza medesima;
- titolare del trattamento dati è il Comune di Fano;
- in ogni momento possono essere esercitati i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati come previsto dall'art. 7 del D. Lgs. n.196/03 rivolgendosi al responsabile del trattamento dati Dott. ;
- di aver preso visione dell'avviso pubblico e di accettare le condizioni ivi espresse.

C H I E D E

Di accedere ai benefici economici a sostegno della famiglia di cui alla L.R. n. 30/98 in quanto:

- ☐ Donna sola non coniugata e non convivente in stato di gravidanza (allega certificato medico) con tetto di reddito ISEE non superiore ad € 10.000,00;

- ☐ Donna sola con figli (donna non coniugata e non convivente con figli riconosciuti da un

solo genitore) con tetto di reddito ISEE non superiore ad € 10.000,00 il cui nucleo familiare è composto da:

Grado di parentela	Nome e cognome	Data di nascita
DICHIARANTE		

☐ Famiglia con tetto di reddito ISEE non superiore ad € 13.000,00 e con numero di figli, a carico IRPEF, pari o superiore a tre, il cui nucleo anagrafico è composto da:

Grado di parentela	Nome e cognome	Data di nascita
DICHIARANTE		

☐ Famiglia in situazione di disagio economico e sociale con tetto di reddito ISEE non superiore ad € 7.500,00 il cui nucleo anagrafico è composto da:

Grado di parentela	Nome e cognome	Data di nascita
DICHIARANTE		

A TAL FINE DICHIARA :

( )di essere residente nel Comune di ....., in modo continuativo da almeno due anni alla data di presentazione della domanda;
( )di essere cittadino/a italiano/a;
( )di essere cittadino/a dello Stato ……..... appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di attestazione di regolarità di soggiorno in Italia rilasciata dal Comune di..... data di rilascio.....;
( )di essere cittadino/a dello Stato …….…… non aderente all'Unione Europea e di essere:
( ) titolare di carta di soggiorno/permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo n. …..... rilasciato, ai sensi della vigente normativa, in data …..... dall'Ufficio

….....;
OVVERO
( ) titolare di permesso soggiorno di durata biennale rilasciato (ai sensi del D.Lgs. 25/07/1998 n. 286 come modificato dalla Legge 30.7.2002 n. 189), in data …..... dall'Ufficio ….....;
( )di aver presentato domanda di rinnovo di carta di soggiorno/permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo e di impegnarsi a produrre il documento ad avvenuto rilascio;
( )che il valore ISEE del proprio nucleo familiare è pari ad € _____;
( )che gli eventi e le condizioni per le quali si richiede il contributo si sono verificate dal 01/01/2014 al 31/12/2015;

di non aver percepito nell'annualità 2015:
( )assegno al nucleo familiare con 3 figli minori di cui all'art. 65 della L. n. 448/98;
( )assegno di maternità di cui all'art. 66 della L. n. 448/98 e all'art. 74 del D.Lgs. n. 151/2001;
( ) Contributi comunali a tutela della maternità e dell'infanzia erogati per l'anno 2015, a donne con figli riconosciuti da un solo genitore
( ) nessuno dei componenti il proprio nucleo familiare ha inoltrato, per l'anno 2015, altra richiesta di contributo, a valere sui fondi della L.R. n. 30/98, né al proprio comune di residenza né ad altro comune del territorio regionale;
( ) nessuno dei componenti il proprio nucleo familiare è inserito in modo continuativo in strutture residenziali
( ) nel proprio nucleo familiare non vi sono minori inseriti a tempo pieno in strutture residenziali o in famiglie affidatarie con retta a carico dell'ente locale.

DICHIARA INOLTRE

( )di essere consapevole che i contributi verranno erogati agli aventi diritto fino e non oltre all'esaurimento dei fondi, e che pertanto, oltre tale limite, la collocazione in graduatoria non è utile ai fini della erogazione del beneficio;

( )di essere consapevole che l'Amministrazione potrà richiedere ulteriore documentazione atta a comprovare il possesso dei requisiti richiesti per usufruire del beneficio e la regolarità della richiesta in qualunque momento del procedimento;

( )di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale procederà ai sensi della vigente normativa e del proprio Regolamento, ad effettuare controlli anche a campione e in presenza di ragionevole dubbio, in merito alla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate ai fini della presente istanza;

( ) che i documenti allegati alla istanza, sono conformi all'originale.

Al fine di agevolare lo svolgimento dell'istruttoria, si allegano i seguenti documenti:

( ) Attestazione I.S.E.E. completa di dichiarazione sostitutiva Unica (D.S.U.) rilasciata ai sensi del D.P.C.M. n. 159 del 5 dicembre 2013

per i cittadini comunitari:
( ) fotocopia dell'attestazione di regolarità di soggiorno in Italia.

per i cittadini non appartenenti a Paesi dell'Unione europea :
( ) copia carta di soggiorno;
( ) copia permesso di soggiorno biennale;

( )Dichiarazione sostitutiva di atto di certificazione art. 46 D.P.R. 445/2000, relativa gli estremi del documento giudiziario (ad es.: omologa della sentenza di separazione) atto ad attestare lo stato civile del richiedente qualora sussista una difformità tra il nucleo familiare anagrafico e quello dichiarato in sede di Attestazione ISEE;

( )Copia del certificato attestante lo stato di gravidanza (solo per le situazioni di cui al punto 1. Lett.

a);

( ) in caso di genitore unico dichiarazione della nascita del figlio con indicazione della paternità/maternità;

Il sottoscritto chiede inoltre che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga inviata:

⎣al luogo di residenza

oppure

⎣al seguente indirizzo_____

impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso, personalmente o con lettera raccomandata R.R., sollevando fin d'ora l'Ufficio da qualsiasi responsabilità in conseguenza di variazioni di residenza e/o di recapito non opportunamente segnalate.

CHIEDE ALTRESI':

Che l'eventuale contributo economico venga erogato con le seguenti modalità:

⎣quietanza diretta _____

⎣accredito su (specificare estremi di conto corrente bancario o postale)

_____

N.B.

- al fine di facilitare la procedura di erogazione del contributo è consigliato allegare il codice IBAN in formato stampato;
- non è consentito l'accredito su libretto postale;
- qualsiasi variazione relativa al conto corrente deve essere formalmente comunicata tempestivamente al Settore Servizi Sociali – in caso contrario eventuali commissioni bancarie saranno a carico del beneficiario del contributo.

IL /LA DICHIARANTE

Fano _____

_____

(firma per esteso e leggibile)

In caso di presentazione o invio dell'istanza già sottoscritta, unire copia fotostatica non autenticata di documento di identità in corso di validità

Oppure

in caso di sottoscrizione apposta in presenza del dipendente addetto.

Attesto che la su estesa firma è stata apposta in mia presenza dal Signor ……..

Documento di riconoscimento ….....

Fano lì_____

Il dipendente addetto

_____