Al Comune di _____

Ufficio Servizi Sociali

All'Ufficio ATS 15

OGGETTO: Domanda di accesso ai benefici economici a sostegno della famiglia (LR 30/98 – DGR. 586/2019) Anno 2019.

Il/La sottoscritto/a_____
Nome *Cognome*

CHIEDE

Di accedere ai benefici economici a sostegno della famiglia di cui alla L.R 30/98 secondo i criteri e le modalità stabiliti con DGR n. 586/2019 per la seguente area di intervento:

BARRARE UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI, SECONDO IL POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI DALL'AVVISO PUBBLICO DEL _____

☐ **AZIONI A FAVORE DELLE MADRI E DEI PADRI IN DIFFICOLTA';**

Beneficiari:

- ☐ madre in condizione di monogenitorialità dal 4° mese di gravidanza fino all'anno di vita del bambino.
- ☐ padre in condizione di monogenitorialità fino al compimento dell'anno di vita del bambino.

☐ **AZIONI A FAVORE DELLE FAMIGLIE NUMEROSE E IN DIFFICOLTA' ECONOMICA PER IL TRASPORTO SCOLASTICO;**

- ☐ Famiglia con **almeno 3 figli** dei quali almeno uno frequentante **scuola secondaria** e utilizzi il trasporto pubblico urbano e extraurbano per raggiungere il plesso scolastico.

☐ **AZIONI A SOSTEGNO DELLA MATERNITA' E DELL'INFANZIA;**

- ☐ Nucleo con minori oltre l'anno di vita, riconosciuti da un solo genitore .
- ☐ Madre, non in condizione di monogenitorialità, in stato di bisogno con uno o più figli in età compresa tra 0 e 4 anni.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, nei casi di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di essere nelle condizioni per l'accesso ai benefici;
- di essere nato/a il _____ a _____
- di essere residente a _____ in via _____ n. ____
- di avere la cittadinanza: *(barrare la casella)*

  ☐ italiana;

____

☐ di un Stato membro dell'Unione Europea: _____

☐ di uno Stato extra-UE: _____

e di essere in possesso del seguente documento:

☐ CARTA DI SOGGIORNO oppure

☐ PERMESSO DI SOGGIORNO;

- di avere il seguente recapito telefonico _____
- di essere:

☐ nubile/celibe ☐ separato/a ☐ divorziato/a ☐ vedovo/a

- che il proprio nucleo familiare è così costituito:

Cognome	Nome	Legame di parentela	Data di nascita
		dichiarante	

- che il proprio numero di codice fiscale è il seguente _____
- che l'importo dell'ISEE del proprio nucleo familiare è pari a € _____

DICHIARA

- Di aver preso visione dell'avviso pubblico a sostegno della famiglia di cui alla L.R. 30/98 per l'anno 2019 e di conoscere tutte le prescrizioni in esso contenute;
- Di essere consapevole che gli interventi di cui alla L.R. 30/98 sono realizzati per gli importi definiti dalla Regione solo entro i limiti delle risorse trasferite dalla Regione;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'ente eventuali variazioni rispetto alle condizioni dichiarate per l'erogazione del contributo;

- Di essere a conoscenza che il Comune verificherà la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio e delle certificazioni contenute nella domanda di contributo, con particolare riguardo alle dichiarazioni ISEE i cui redditi dichiarati risultino pari a zero, ricorrendo ai competenti Uffici del Comando Provinciale della Guardia di Finanza per gli accertamenti di competenza. Qualora dai controlli emergano abusi o false dichiarazioni, fatta salva l'attivazione delle necessarie procedure di legge, il Comune adotterà ogni misura utile a sospendere e/o revocare i benefici concessi;
- Di impegnarsi a fornire ogni ulteriore documentazione ritenuta utile dal Comune di residenza e/o dall'ATS 15 per l'istruttoria della domanda, ed autorizza, ai sensi della normativa privacy l'acquisizione e il trattamento dei dati personali ai soli fini della concessione del contributo richiesto con la presente istanza;
- Di essere consapevole che i contributi eventualmente percepiti di cui all'azione 1 e 3 del Bando andranno ad incidere sull'importo del Reddito di Cittadinanza.

Data ……

Firma

_____

_____

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

1. *Dichiarazione Sostitutiva Unica, redatta a norma del D.P.C.M. 159/2013, attestante la richiesta dell'ISEE;*
2. *copia di un valido documento di identità del richiedente in corso di validità;*
3. *copia del permesso o carta di soggiorno in corso di validità se stranieri;*
4. *copia del codice fiscale.*
5. *per l'azione 1: eventuale certificato medico attestante lo stato di gravidanza;*
6. *per l'azione 2:*
   - *documentazione attestante la spesa effettivamente sostenuta per il trasporto scolastico fino al 31.12.2019;*
   - *autodichiarazione di frequenza alla scuola nell'anno 2019.*