AL COMUNE DI _____

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

OGGETTO: Domanda di accesso ai benefici economici a sostegno della famiglia (LR 30/98 – DGR. 470/2021) Anno 2020/2021.

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. 471/2021 per la seguente area di intervento:

BARRARE UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI, SECONDO IL POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI DALL'AVVISO PUBBLICO "L.R. n. 30/98 – INTERVENTI A FAVORE DELLE FAMIGLIE - ANNUALITA' 2020/2021":

☐ INTERVENTO 1 – SOSTEGNO PER LA NASCITA E L'ADOZIONE DEI FIGLI;

- ☐ a) donne in stato di gravidanza dal 4° mese in condizione di difficoltà al fine di prevenire l'interruzione della gravidanza;
- ☐ b) ragazze madri in situazioni di difficoltà;

☐ INTERVENTO 2 – INTERVENTI DI SUPERAMENTO DI SITUAZIONI DI DISAGIO SOCIALE:

- ☐ a) sostegno per famiglie e genitori separati;
- ☐ b) sostegno a famiglie con numero di figli pari o superiori a quattro che prevede rimborso quota parte delle tariffe dei servizi comunali;

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 nato/a ..... il ……..... di essere residente a …….....…

Via .....…….....…..... n.… C. F. …….....…

di essere cittadino/a .....….....… Recapito telefonico: .....……

DICHIARA

Che l'importo dell' ISEE, con scadenza 31/12/2022, del proprio nucleo familiare, quale risultante agli atti d'anagrafe, in corso di validità, rilasciato ai sensi del DPCM n. 159 del 05.12.2013, è pari a € …..... come dal computo del C.A.A.F. ..... di .....… rilasciato in data .....…

Per il pagamento indicare l'IBAN di un C/C (bancario o postale) intestato al richiedente (OBBLIGATORIO) .

PAESE		CIN EUR		CIN	ABI					CAB					CONTO CORRENTE											

- Di aver preso visione dell'avviso pubblico a sostegno della famiglia di cui alla L.R. 30/98 per l'anno 2020/2021 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'Ambito XIX 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.

Data ……

Firma

_____-

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

- copia del documento di riconoscimento,
- Attestazione ISEE con scadenza 31/12/2022 in corso di validità, rilasciato ai sensi del DPCM n.159 del 05.12.2013 relativa al nucleo familiare dell'istante,
- PER L'INTERVENTO 1- SOSTEGNO PER LA NASCITA E L'ADOZIONE DEI FIGLI LETTERA A):
  1. CERTIFICATO MEDICO ATTESTANTE LO STATO DI GRAVIDANZA DAL 4° MESE.
- PER L'INTERVENTO 2 - INTERVENTI DI SUPERAMENTO DI SITUAZIONI DI DISAGIO SOCIALE O ECONOMICO LETTERA A):
  1. COPIA DI SPESE SOSTENUTE DELL' AVVENUTO PAGAMENTO DI ATTIVITÀ SPORTIVE, SPESE SANITARIE NON RICONOSCIUTE DAL SSN, SPESE PER I SERVIZI SCOLASTICI ED EXTRASCOLASTICI QUIETANZATE AL 31.12.2021.
- PER L'INTERVENTO 2 - INTERVENTI DI SUPERAMENTO DI SITUAZIONI DI DISAGIO SOCIALE O ECONOMICO LETTERA B):
  1. DOCUMENTI GIUSTIFICATI SPESE SOSTENUTE (TITOLO DI VIAGGIO O ALTRA DOCUMENTAZIONE FISCALMENTE VALIDA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO E SERVIZIO MENSA);
  2. MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA.