Domanda di contributo ex art. 59 della L.R. 30/2016

BANDO AI SENSI DELL' ART. 59 RECANTE "INTERVENTI A FAVORE DELLE FAMIGLIE CON FIGLI RIMASTI ORFANI DI UN GENITORE" DELLA LEGGE REGIONALE 30 DICEMBRE 2016, N. 30 "COLLEGATO ALLA LEGGE DI STABILITÀ REGIONALE 2017".

Al Sindaco del Comune di CASALE SUL SILE (TV)

Il SOTTOSCRITTO,
DICHIARA sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000

Dati personali:
Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Luogo di nascita: _____ Data di nascita (gg/mm/aaaa): ___ /___ /_____

Cittadinanza: _____

Indirizzo di residenza:
Via_____ n° ____ CAP _____

Comune di residenza _____ _____ Prov _____

*Dati di contatto: **
Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

E-mail _____
** 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.*

Dati per finalità statistiche e di programmazione:
Sesso _____ Stato civile _____

Titolo di studio _____

Condizione lavorativa _____
La compilazione di questi dati è facoltativa, saranno utilizzati per elaborare statistiche utili alla programmazione delle risorse e degli interventi da attivare nei prossimi anni.

CHIEDE

di accedere al contributo regionale ai sensi dell'art. 59 recante "Interventi a favore delle famiglie con figli rimasti orfani di un genitore" della legge regionale del 30 dicembre 2016, n. 30 "Collegato alla legge di stabilità regionale 2017"

A tal fine, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA CHE

☐ Il nucleo anagrafico è composto da un solo genitore e uno o più figli minori a carico che non abbiano concluso l'obbligo scolastico;

Specificare il numero di figli minori a carico che non abbiano concluso l'obbligo scolastico _____

☐ L'attestazione ISEE in corso di validità relativo al proprio nucleo anagrafico a seguito del decesso del genitore è pari a
€ _____

☐ Il proprio nucleo anagrafico risulta essere residente in un Comune del Veneto
Specificare il numero di anni di residenza in Veneto _____

☐ Ogni componente è in regola con le norme che disciplinano il soggiorno in Italia (nel caso in cui un componente nel nucleo anagrafico abbia una cittadinanza non comunitaria)

DICHIARA INOLTRE

Che la condizione socio-sanitaria dei/del propri/o figli/o minori/e è la seguente:

☐ condizione di handicap del figlio minore appartenente al nucleo anagrafico certificata ai sensi della L.104/92 art. 3 c.3;
Specificare il numero di figli interessati dalla certificazione L.104/92 art. 3 c.3 _____

Che i documenti allegati sono conformi agli originali ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000.

A tal fine si allega la fotocopia di un documento di identità in corso di validità:

n. documento_____ rilasciato in data _____/_____/_____

da _____ data di scadenza ____/____/_____

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

☐ Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;

☐ Attestazione ISEE in corso di validità così come risultante a seguito del decesso del genitore;

☐ Autocertificazione dello stato di residenza e dello stato di famiglia;

☐ In caso di componente avente cittadinanza non comunitaria, titolo di soggiorno valido ed efficace;

☐ Copia della certificazione di handicap del/dei figlio/i minore ai sensi della L.104/92 art.3, c.3.

Lì _____ *Firma*
(luogo e data)

_____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INFINE DI ESSERE A CONOSCENZA:

- Che può essere presentata una sola domanda per ogni nucleo familiare;
- 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. già citato, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 (pene a carattere detentivo anche fino a 5 anni e multe);
- Che sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- Che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati.

Lì _____ *Firma*
(luogo e data)

_____

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 con finalità statistiche, invece, è facoltativo e permetterà di effettuare delle statistiche utili per la programmazione delle risorse da mettere a disposizione nei prossimi anni.
Il conferimento dei "dati di contatto" è, altresì, facoltativo. Tali ultimi dati saranno utilizzati unicamente per garantire una più rapida comunicazione di eventuali informazioni inerenti la pratica.
Tutti i dati raccolti non saranno comunicati né diffusi.
Il Titolare del trattamento è il Comune di residenza presso il 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 Titolare 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)

_____