



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale – 10^a legislatura**ALLEGATO B alla Dgr n. 1317 del 16 agosto 2017**

pag. 1/4

Domanda del contributo ex art. 5 della L.R. n. 29/2012

BANDO AI SENSI DELL' ART. 5 DELLA LEGGE REGIONALE DEL 10 AGOSTO 2012, N. 29 "NORME PER IL SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE MONOPARENTALI E DEI GENITORI SEPARATI O DIVORZIATI IN SITUAZIONE DI DIFFICOLTÀ"

Al Sindaco del Comune di _____

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.

ALLEGATO B alla Dgr n. 1317 del 16 agosto 2017

pag. 2/4

CHIEDE

di accedere al contributo regionale ai sensi dell'art. 5 della legge regionale del 10 agosto 2012, n. 29 "Norme per il sostegno delle famiglie monoparentali e dei genitori separati o divorziati in situazione di difficoltà"

Per la seguente tipologia di spesa:

- ☐ Pagamento del canone di locazione per abitazioni non di lusso (abitazioni rientranti nelle categorie catastali A2, A3, A4 e A5 con esclusione dei fabbricati rurali)

Per un importo mensile 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 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 conviventi
Specificare il numero di figli minori _____

N.B. Per figli minori si intendono con età 0-17 anni, ossia fino al compimento del 18° anno di età al momento della domanda

- ☐ L'attestazione ISEE in corso di validità relativo al proprio nucleo anagrafico è pari a € _____
- ☐ Il proprio nucleo anagrafico risulta essere residente in un Comune del Veneto da almeno 2 anni
Specificare il numero di anni di residenza in Veneto _____
- ☐ Il proprio nucleo anagrafico risulta essere residente in un Comune del Veneto da meno di 2 anni, ma rientra nelle ipotesi di cui all'art. 2, comma 2, lett. B) della L.R. n.29/2012
- ☐ 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 propria condizione socio-sanitaria o quella dei/del propri/o figli/o minori/e rientra in uno o più dei seguenti casi:

- ☐ condizione di disagio psicofisico del genitore appartenente al nucleo anagrafico certificato dal SSR
- ☐ condizione di disagio psicofisico del figlio minore appartenente al nucleo anagrafico certificato dal SSR
- ☐ condizione di handicap del figlio minore appartenente al nucleo anagrafico certificata ai sensi della L.104/92
- ☐ stato di gravidanza della madre appartenente al nucleo anagrafico concomitante alla presenza di figli minori

ALLEGATO B alla Dgr n. 1317 del 16 agosto 2017

pag. 3/4

Che la propria condizione lavorativa rientra in uno dei seguenti casi:

- ☐ Disoccupato da oltre 24 mesi senza ammortizzatori
- ☐ Disoccupato da meno di 24 mesi senza ammortizzatori
- ☐ Disoccupato con ammortizzatori (es. indennità di disoccupazione, mobilità, ecc.)
- ☐ Occupato come Lavoratore Autonomo in situazione di crisi conclamata
- ☐ Occupato con rapporto di lavoro subordinato a tempo determinato/ parasubordinato
- ☐ Occupato con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato

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
- ☐ Autocertificazione dello stato di residenza e dello stato di famiglia
- ☐ In caso di richiedente avente cittadinanza non comunitaria, titolo di soggiorno valido ed efficace del richiedente
- ☐ Copia dei provvedimenti emessi nel corso dei procedimenti di separazione, annullamento, scioglimento, cessazione degli effetti civili del matrimonio o unione civile, relativi a statuizioni di ordine personale/o patrimoniale tra i coniugi e nei confronti della prole e loro eventuali modificazioni
- ☐ Copia della certificazione di handicap del/dei figlio minore ai sensi della L.104/92
- ☐ Copia del certificato attestante la presenza di un riconosciuto disagio psicofisico, rilasciato dal SSR, di un componente il nucleo familiare
- ☐ Documentazione comprovante la tipologia del contratto di lavoro del soggetto richiedente il beneficio
- ☐ Documentazione comprovante la situazione di disoccupazione o sospensione dell'occupazione
- ☐ Contratto di affitto
- ☐ Documentazione attestante la situazione di grave difficoltà economica del lavoratore autonomo

Lì _____
(luogo e data)

Firma _____

ALLEGATO B alla Dgr n. 1317 del 16 agosto 2017

pag. 4/4

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INFINE DI ESSERE A CONOSCENZA:

- Che può essere presentata una sola domanda per ogni nucleo monoparentale;
- 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.

Li _____
(luogo e data)

Firma

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.

Li _____
(luogo e data)

Firma
