



ALLEGATO B

**ALL'UNIONE MONTANA DEL CATRIA E NERONE
AMBITO SOCIALE N.3
VIA G. LAPIS N. 10 – 61043 CAGLI PU**

Richiesta ammissione ai benefici “SOSTEGNO ECONOMICO E SOCIALE A FAVORE DI DONNE SOLE CON FIGLI NON RICONOSCIUTI DALL’ALTRO GENITORE” – DGR 1737/2023

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____ Stato di nascita _____
Cittadinanza _____ Stato civile _____
residente a _____ (____) CAP _____
in via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Tel/cell _____
Indirizzo E-Mail _____

CHIEDE

la concessione di un contributo a sostegno della famiglia, per la seguente finalità:
SOSTEGNO ECONOMICO E SOCIALE A FAVORE DI DONNE CON FIGLI NON RICONOSCIUTI DALL’ALTRO GENITORE.

A tal fine, sotto la mia personale responsabilità, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e nella piena consapevolezza delle conseguenze che derivano dai reati previsti dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e delle conseguenze previste dall’art. 75 dello stesso D.P.R. per le dichiarazioni false.

DICHIARA

di possedere il seguente requisito (*barrare con una X le caselle che interessano*)

- residenza anagrafica dell’intero nucleo familiare nel Comune di _____;
- Cittadinanza italiana, ovvero cittadinanza di uno Stato appartenente all’Unione Europea, ovvero cittadinanza di uno stato non appartenente all’Unione Europea purché in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- donna non coniugata in presenza di figli riconosciuti da un solo genitore (ovvero ragazza madre con nucleo familiare anagrafico composto unicamente da madre e figlio/i);

- che la composizione del mio nucleo familiare e le relative condizioni economiche (redditi e patrimonio) sono quelle risultanti dalla dichiarazione ISEE allegata a questa domanda;
- che l'attestazione I.S.E.E in corso di validità, calcolato sul nucleo familiare anagrafico, ammonta a € _____ come da dichiarazione sostitutiva unica rilasciata in data _____ dal C.A.A.F. _____ con sede in _____ con scadenza _____;
- che si è richiesta ma non ancora ottenuta l'attestazione ISEE calcolato sul nucleo familiare anagrafico, pertanto si allega la Dichiarazione Sostitutiva Unica – D.S.U. - rilasciata dal C.A.A.F. _____ con sede in _____;

Qualora sussista una difformità tra il nucleo familiare anagrafico e quello dichiarato in sede di DSU-ISEE precisarne la motivazione

- che il proprio nucleo familiare residente in _____ (____) via/piazza _____ è così composto:

1) _____
(cognome e nome) (nato/a in) (il) (DICHIANANTE)

2) _____
(cognome e nome) (nato/a in) (il) (FIGLIO/A.)

3) _____
(cognome e nome) (nato/a in) (il) (FIGLIO/A)

4) _____
(cognome e nome) (nato/a in) (il) (FIGLIO/A)

5) _____
(cognome e nome) (nato/a in) (il) (FIGLIO/A)

6) _____
(cognome e nome) (nato/a in) (il) (FIGLIO/A)

di essere consapevole che non possono presentare domanda di contributo:

- Persone inserite in maniera continuativa in strutture residenziali di qualsiasi tipo.
- Persone che abbiano inoltrato analoga richiesta di contributo in altro comune del territorio regionale.
- Nuclei familiari in cui, al momento della domanda, uno o più minori risultino collocati in una struttura residenziale a tempo pieno con retta a carico dell'ente locale oppure risultino collocati in una famiglia affidataria a tempo pieno con contributo a carico dell'ente locale.

☒ di impegnarsi a comunicare, all'ATS 3, eventuali variazioni di indirizzo/recapito o di altre condizioni, quale ad esempio la variazione dell'IBAN, consapevole che la mancata comunicazione delle variazioni è diretta responsabilità dell'aspirante ed esime il Comune da ogni e qualsiasi responsabilità relativa alla mancata comunicazione di notizie in ordine ai procedimenti attivati.

DICHIARA INOLTRE

- Di aver preso visione dell'avviso pubblico in parola e di conoscere tutte le prescrizioni in esso contenute;
- Di essere consapevole che gli interventi di cui alla DGR 1737/2023 – L.R. 30/98 sono realizzati per gli importi definiti dalla Regione solo entro i limiti delle risorse trasferite dalla Regione;
- Di essere a conoscenza che le dichiarazioni sostitutive rese in sede di richiesta di contributo possono essere sottoposte a verifiche e controlli conformemente alla vigente normativa. A norma degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i., chi rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. In caso di dubbia attendibilità delle dichiarazioni rese in merito al reddito, con particolare riguardo ai casi di certificazione ISEE in cui i redditi dichiarati risultino pari a zero, il Comune si riserva di inviare gli atti agli uffici finanziari per gli accertamenti di competenza. Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione sostitutiva, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. L'Amministrazione agirà per il recupero delle somme indebitamente percepite, gravate di interessi legali;
- Di impegnarsi a fornire ogni ulteriore documentazione ritenuta utile dall'Ambito Territoriale Sociale n. 3 per l'istruttoria della domanda, ed autorizzare, 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.

A TAL FINE ALLEGA ALLA DOMANDA

- attestazione I.S.E.E. completa di Dichiarazione Sostitutiva Unica – in corso di validità, ovvero la ricevuta attestante la presentazione della DSU qualora l'ISEE non sia disponibile entro i termini di scadenza del bando. Il valore ISEE da prendere in considerazione è quello cosiddetto "ordinario" per le prestazioni sociali agevolate o ISEE minorenni se uno dei due genitori non è convivente;
- copia di un valido documento di identità personale del dichiarante o copia permesso di soggiorno, per cittadini non UE (in caso di rinnovo di permesso, copia della ricevuta attestante la richiesta) e del/i figlio/i;
- "Allegato C" codice IBAN conto corrente (postale /bancario). Si precisa che l'assegno viene versato **su CONTO CORRENTE (bancario o postale)**.

(NON SARA' POSSIBILE PROCEDERE con l'erogazione del contributo ai soggetti titolari di CONTO CORRENTE POSTALE ASSOCIATO A LIBRETTO).

Luogo e data _____

Firma

**Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)
Comunicazione avvio del procedimento (L. 241/90)**

DICHIARA

di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali e della comunicazione di avvio del procedimento contenute all'interno dell'Avviso Pubblico approvato con Det. n. 81 del 26/09/2024.

Avviso e Allegati sono inoltre pubblicati sul sito internet istituzionale dell'Unione Montana del Catria e Nerone, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo e data _____

Firma
