*Spazio riservato all’ufficio protocollo*

 *Allegato B*

*delibera Comitato dei Sindaci*

*n. 5 del 17.10.2019*

**DOMANDA DI ACCESSO AI BENEFICI ECONOMICI A SOSTEGNO DELLA FAMIGLIA**

**(LR 30/98 – DGR. 586/2019) - ANNO 2019.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. o stato estero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. telefono *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**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 tre azioni, secondo il possesso dei requisiti richiesti dall’avviso pubblico del 28/10/2019)*

|  |
| --- |
| * **1. AZIONI A FAVORE DELLE MADRI E DEI PADRI IN DIFFICOLTA’;**
 |

*Requisiti:*

* Valore ISEE non superiore a € **10.000,00**;
* Madre in condizione di monogenitorialità dal 4° mese di gravidanza fino all’anno di vita del bambino oppure padre in condizione di monogenitorialità fino al compimento dell’anno di vita del bambino *(la priorità in graduatoria sarà attribuita alle madri);*

|  |
| --- |
| * **2. AZIONI A FAVORE DELLE FAMIGLIE NUMEROSE E IN DIFFICOLTA’ ECONOMICA PER IL TRASPORTO SCOLASTICO;**
 |

*Requisiti:*

* Valore ISEE non superiore a € **15.000,00**;
* Famiglia con almeno 3 figli dei quali almeno uno frequentante scuola secondaria e utilizzi il trasporto pubblico urbano o extraurbano per raggiungere il plesso scolastico;

|  |
| --- |
| * **3. AZIONI A SOSTEGNO DELLA MATERNITA’ E DELL’INFANZIA;**
 |

*Requisiti:*

* Valore ISEE non superiore a € **10.000,00**;
* Nucleo con minori oltre l’anno di vita, riconosciuti da un solo genitore, oppure 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**

Che l’importo dell’ISEE 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
€ ........................................................

* 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 ed accettare, senza riserva alcuna, 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 ed esclusivamente entro i limiti delle risorse dalla stessa trasferite;
* di impegnarsi a comunicare tempestivamente all’ente eventuali variazioni rispetto alle condizioni dichiarate per l’erogazione del contributo;
* di essere a conoscenza che l’Unione 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, l’Unione adotterà ogni misura utile a sospendere e/o revocare i benefici concessi;
* di impegnarsi a fornire ogni ulteriore documentazione ritenuta utile dall’Unione dei Comuni per l’istruttoria della domanda;
* di autorizzare, ai sensi della normativa sulla privacy, consultabile alla pagina web <https://www.leterredellamarcasenone.it/privacy-policy-2>, 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 in corso di validità, rilasciato ai sensi del DPCM n.159 del 05.12.2013 relativa al nucleo familiare dell’istante;

- Per l’azione 1 **MADRI E PADRI IN DIFFICOLTA’**: Eventuale certificazione attestante lo stato di gravidanza nell’anno 2019 *(per le donne che al momento della presentazione della domanda non hanno ancora partorito);*

- Per l’azione 2 **FAMIGLIE NUMEROSE E IN DIFFICOLTA’ ECONOMICA PER IL TRASPORTO SCOLASTICO:**

1) documenti giustificativi *(titolo di viaggio o altra documentazione fiscalmente valida);*

2) modello di autodichiarazione di iscrizione alla scuola.

*La domanda di accesso al contributo deve obbligatoriamente essere presentata per una sola tipologia di intervento.*