



DOMANDA DI CONTRIBUTO A FAVORE DELLE FAMIGLIE CON PARTI TRIGEMELLARI O CON NUMERO DI FIGLI PARI O SUPERIORE A QUATTRO

(scrivere in stampatello)

DATI ANAGRAFICI DEL GENITORE RICHIEDENTE (uno dei due genitori)

Il Sottoscritto,

Cognome _____

Nome _____ **Nato il**

___ / ___ / ___

a _____

CF/ _____

Cittadino italiano

Cittadino di uno Stato appartenente all'Unione europea

Rifugiato politico

Cittadino extracomunitario, in possesso di:

permesso di soggiorno CE per i soggiornanti di lungo periodo

permesso di soggiorno della durata non inferiore ad un anno

residente a

in via/piazza

CAP _____

PV _____

DATI ULTERIORI DI CONTATTO



Telefono _____ Cellulare _____



Fax _____



E-mail _____



PEC _____

CHIEDE

di essere ammesso al contributo straordinario una tantum denominato "Bonus Famiglia" in favore delle famiglie con parti trigemellari o con numero di figli pari o superiore a quattro di € _____;

A tal fine, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte,

perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali

ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

DICHIARA**REQUISITO DELLA RESIDENZA**

Che il proprio nucleo anagrafico risulta essere residente nel Comune di _____

REQUISITO DELLA NUMEROSITA'

Che il proprio nucleo familiare appartiene alla categoria "famiglia numerosa" perché, alla data di presentazione dell'istanza, è formato da n. _____ componenti:

coniuge Cognome: _____ Nome: _____
Data di nascita: ____ / ____ / _____ CF _____
Luogo di nascita _____

Elencare i figli conviventi e non (esempio: figli che vivono in altro domicilio per università) di età inferiore o uguale ai 26 anni e a carico IRPEF, compresi quelli in regime di affido familiare, affido pre-adoattivo e affido a rischio giuridico

figlio Cognome: _____ Nome: _____
Data di nascita: ____ / ____ / _____ CF _____
Luogo di nascita _____

figlio Cognome: _____ Nome: _____
Data di nascita: ____ / ____ / _____ CF _____
Luogo di nascita _____

figlio Cognome: _____ Nome: _____
Data di nascita: ____ / ____ / _____ CF _____
Luogo di nascita _____

figlio Cognome: _____ Nome: _____
Data di nascita: ____ / ____ / _____ CF _____
Luogo di nascita _____

figlio Cognome: _____ Nome: _____
Data di nascita: ____ / ____ / _____ CF _____
Luogo di nascita _____

figlio Cognome: _____ Nome: _____
Data di nascita: ____ / ____ / _____ CF _____
Luogo di nascita _____

figlio Cognome: _____ Nome: _____
Data di nascita: ____ / ____ / _____ CF _____
Luogo di nascita _____

figlio Cognome: _____ Nome: _____
Data di nascita: ____ / ____ / _____ CF _____
Luogo di nascita _____

figlio Cognome: _____ Nome: _____
Data di nascita: ____ / ____ / _____ CF _____
Luogo di nascita _____

figlio Cognome: _____ Nome: _____
Data di nascita: ____ / ____ / _____ CF _____
Luogo di nascita _____

che ogni componente è in regola con le norme che disciplinano il soggiorno in Italia

che il valore ISEE in corso di validità (riferito all'anno 2011) relativo al proprio NUCLEO ANAGRAFICO, calcolato ai sensi del D. Lgs. N. 109/98, così come modificato dal D.Lgs. n. 130/2000, è di:

- 2011 € _____

che essendo l'ISEE, riferito all'anno 2011, di valore compreso tra 0 e 5.000,00 euro, le fonti economiche di sostentamento del nucleo familiare sono (indicare):

MODALITA. DI RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO: spuntare una sola opzione
(il Comune può modificare i campi)

- Riscossione diretta presso gli sportelli di Tesoreria
- Bonifico sul c/c intestato al richiedente
Cognome _____ Nome _____
Istituto di credito d'appoggio o Banco Posta.....
codice IBAN
- Delega alla riscossione in favore di :
Cognome _____ Nome _____
nato/a _____ il ____ / ____ / _____
Cod. Fiscale / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /


DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

- a) Che può essere presentata una sola domanda per ogni nucleo familiare appartenente ad una delle categorie di famiglie numerose (fam. con parti trigemellari o fam. con 4 figli o con 5 figli o con 6 figli o con 7,8,9 e più figli);
- b) 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);
- c) 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;
- d) Che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati.

A TAL FINE ALLEGA

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Documentazione attestante la presenza di figli in regime di affido familiare, affido pre-adoattivo ed affido a rischio giuridico;
- Copia della Carta di soggiorno per ciascun membro il nucleo familiare;

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – Nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003

 Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), si informa che:

a) i dati personali comunicati saranno trattati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica, con strumenti informatici e cartacei idonei a garantirne la riservatezza e la sicurezza. I dati verranno altresì conservati nelle rispettive banche dati;

b) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli altri adempimenti, mentre il conferimento dei dati ulteriori di contatto è facoltativo, ma garantisce una migliore comunicazione delle informazioni inerenti la pratica;

d) l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

e) Il Titolare del trattamento dei dati il I responsabili del trattamento dei dati sono, ciascuno per le rispettive competenze:

Data di compilazione ___/___/___

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

COMPILAZIONE A CURA DELL'ADDETTO ALLA RICEZIONE DEL COMUNE

Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente è sottoscritta dall'interessato in presenza del pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

(Firma e timbro Addetto ricezione)