**All’Ambito Territoriale Sociale n. 7**

**Comune di Fossombrone**

**Corso Garibaldi 8**

**61034 Fossombrone PU**

OGGETTO: **Richiesta ammissione ai benefici di cui alla LR n. 30/1998 “Interventi a sostegno della famiglia” – anno 2016**

*Famiglie con numero di figli pari o superiore a tre*

Il/l sottoscritto/a ……………………………………………………… nato/a………………………

il …………………… residente a …….…………... via …………………………………….. n. …… Tel ……………………………. E mail………………………………………………………………

C.F. …………………………………………..…

CHIEDE

la concessione di un contributo a sostegno della famiglia relativo all’anno 2016, per la seguente finalità:

⬜ Famiglia con numero di figli (minori) pari o superiore a tre, che non supera il tetto di reddito  ISEE di € 13.000,00

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

1. di essere residente nel Comune di ………………………

2. di possedere il seguente requisito:

⬜ nucleo familiare con 3 o più figli

3. che il proprio nucleo familiare è composto come segue:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *RAPPORTO DI*  *PARENTELA* | *COGNOME* | *NOME* | *DATA DI*  *NASCITA* |
| Dichiarante |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

4. che il valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente - ISEE del proprio nucleo famigliare è pari ad euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con riferimento alla Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) e Attestazione ISEE n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sottoscritta in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

5. di non aver beneficiato di finanziamenti erogati per le stese finalità erogati da altri enti anno 2016.

A TAL FINE ALLEGA ALLA PRESENTE ISTANZA:

* attestazione in corso di validità dell’Indicatore della Situazione Economica Equivalente 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. Nel caso di presentazione della sola DSU, il richiedente dovrà far pervenire all’ATS 7 - Comune di Fossombrone idonea attestazione ISEE entro e non oltre 3 giorni dal rilascio da parte dell’INPS.
* la fotocopia di un valido documento di identità personale del dichiarante;
* la carta di soggiorno o permesso di soggiorno in corso di validità per i cittadini appartenenti alla Unione Europea ovvero non appartenenti a Paesi dell’Unione europea. In caso di rinnovo di permesso, copia della ricevuta attestante la richiesta.

Il sottoscritto è inoltre a conoscenza che l’ATS potrà effettuare verifiche, ai sensi di legge, in merito a quanto autocertificato nella presente istanza.

Comunica inoltre, che nel caso di ammissione a contributo, il contributo assegnato dovrà essere liquidato con la seguente modalità: Conto Corrente bancario/postale intestato al richiedente

IBAN ⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜

**Il sottoscritto:**

* si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del nucleo familiare;
* dichiara di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l’art. 4, comma 2, del D. Lgs 31 marzo 1998 n. 109, in materia di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall’art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.

Firma del richiedente…………………..…….…………………………..

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEI DICHIARANTI (D. LGS. N. 196/2003)

Il sottoscritto dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 30 giugno 2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del richiedente……………….………………………………….