



MODULO DI ADESIONE AL PROGRAMMA DI INTERVENTI ECONOMICI A FAVORE DELLE FAMIGLIE FRAGILI RESIDENTI IN VENETO. ANNO 2020.

All'Amministrazione Comunale di (.....)

La persona sottoscritta

Cognome:

Nome:

Codice Fiscale:

Luogo di nascita:

Data nascita: (gg/mm/aaaa)

Indirizzo di residenza: n. CAP Prov.

Comune di residenza:

Cittadinanza:

Dati di contatto:

La compilazione di questi dati è facoltativa, saranno utilizzati dalle Amministrazioni unicamente per garantire una più rapida comunicazione di 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 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.

Tel: Cell:

Email:

Estremi per il versamento : IBAN : BANCA / ISTITUTO DI CREDITO :

- in qualità di: [] genitore che esercita la responsabilità genitoriale [] tutore nominato dall'organo giudiziario competente ed autorizzato ad incassare somme a favore dei minori

INFORMATATA



che sono state attivate, ai sensi della deliberazione numero 1309 dell'8 settembre 2020 della Giunta Regionale, 4 linee di intervento economico a favore delle famiglie fragili di cui alla legge regionale numero 20 del 28 maggio 2020 "Interventi a favore della famiglia e della natalità" (articoli 10, 11, 13 e 14), tra loro cumulabili

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSA AL PROGRAMMA DI INTERVENTI ECONOMICI STRAORDINARI A FAVORE DELLE FAMIGLIE FRAGILI RESIDENTI IN VENETO

PER LE LINEE DI INTERVENTO ECONOMICO STRAORDINARIO SOTTO INDICATE come definite all'allegato B

Linea n. 1	Linea n. 2			Linea 3	Linea n. 4
Famiglie con figli minori di età rimasti orfani di uno o di entrambi i genitori	Famiglie con parti trigemellari	o	Famiglie con 4 o più figli	Famiglie monoparentali o con genitori separati o divorziati in situazioni di difficoltà economica	Famiglie in difficoltà economiche con minori impegnati nella pratica motoria
[]	[]		[]	[]	[]

A tal fine, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA CHE

- il nucleo familiare per il quale chiede l'intervento economico straordinario ha le caratteristiche di:
 - famiglie con figli minori di età rimasti orfani di uno o di entrambi i genitori;
 - famiglia con parti trigemellari oppure famiglia numerosa con 4 o più figli;
 - famiglia composta da un solo genitore detta "monoparentale" oppure composta da un coniuge in caso di separazione legale effettiva o di annullamento, scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio;
 - famiglia in difficoltà economica con minori impegnati nella pratica motoria;
- il nucleo anagrafico è residente in Veneto dal
- il valore ISEE del nucleo familiare è pari a €
- nel nucleo familiare sono presenti n. figli minori;



- nel nucleo familiare sono presenti n. figli **minori certificati** ai sensi dell'art. 3 c.3, L. 104/92;
- che ogni componente del nucleo familiare è in regola con le norme che disciplinano il **soggiorno** in Italia (*solo per cittadini non comunitari*)

Per la Linea di intervento n. 1

Interventi economici a favore di famiglie con figli minori di età rimasti orfani di uno o di entrambi i genitori

DICHIARA ALTRESI'

- di essere stato nominato **tutore** dall'organo giudiziario competente ed autorizzato ad incassare somme a favore dei minori;
- che i minori sono orfani di vittima di "**femminicidio**";

Per la Linea di intervento n. 2

Interventi economici a favore di famiglie con parti trigemellari o con numero di figli pari o superiore a quattro

DICHIARA ALTRESI'

- che la propria è una famiglia nella quale è avvenuto un parto **trigemellare** ed i 3 gemelli non hanno ancora compiuto 18 anni;
- che la propria è una famiglia **numerosa** nella quale i figli di età inferiore o uguale ai 26 anni (27 anni non compiuti) conviventi e non, sono in totale n., di cui n. figli minori;
- che nel nucleo familiare sono presenti una o più persone in condizione di **disagio** psicofisico certificato dal SSR;

Per la Linea di intervento n. 3

Interventi economici a favore di famiglie monoparentali o con genitori separati o divorziati in situazioni di difficoltà economica

DICHIARA ALTRESI'

- che nel nucleo familiare sono presenti una o più persone in condizione di **disagio** psicofisico certificato dal SSR;
- di essere in stato di **gravidanza**;



Per la Linea di intervento n. 4

Interventi economici a favore di famiglie in difficoltà economiche con minori impegnati nella pratica motoria

DICHIARA ALTRESI'

- che i figli di età compresa tra i 6 e i 16 anni sono n.....;
 - che i figli con disabilità tra i 6 e i 26 anni sono n.....;
 - che nel nucleo familiare sono presenti una o più persone in condizione di **disagio** psicofisico certificato dal SSR;
-

DICHIARA INOLTRE

- che per questo nucleo familiare è stata presentata esclusivamente la presente domanda;
- che i requisiti indicati sono posseduti alla data della pubblicazione del bando nel BUR, fatto salvo quanto riguarda la certificazione ISEE;
- che i documenti allegati sono conformi agli originali in proprio possesso;

DICHIARA INFINE DI ESSERE A CONOSCENZA

- 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 applicabile quanto previsto dall'art. 1 della L.R. n. 2 del 7 febbraio 2018 relativamente a certificati o attestazioni rilasciati dalla competente autorità dello Stato estero;
- che, qualora emerga la "non veridicità" del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. sopra citato, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76.

ALLEGA:

- [] Copia del **documento** di identità in corso di validità del richiedente;
- [] Copia del titolo di **soggiorno** valido ed efficace di ciascun componente del nucleo familiare (*solo per cittadini extra UE*);
- [] Autocertificazione della **residenza** e dello **stato di famiglia** (*vedi pag. 7*);
- [] Attestazione **ISEE** valida per l'anno in corso (*no DSU*);
- [] Informativa sulla **Privacy** ai sensi del GDPR 2016/679/UE (*vedi pag 8*);
- [] Dichiarazione prevista dalla L.R. n. 16/2018 (*vedi pagina 6*);
- [] Copia della certificazione di handicap del figlio minore ai sensi della **L.104/1992** art.3 c.3;

ALLEGA INOLTRE (documentazione specifica per ciascuna linea di intervento)



Per la Linea di intervento n. 1 – Interventi economici a favore di famiglie con figli minori di età rimasti orfani di uno o di entrambi i genitori:

- [] Copia del provvedimento di nomina a **tutore** attestante l'autorizzazione ad incassare somme e vincolo di destinazione a favore del minore;
- [] Copia sentenza/atto/provvedimento relativi al "**femminicidio**";

Per la Linea di intervento n. 2 – Interventi economici a favore di famiglie con parti trigemellari o con numero di figli pari o superiore a quattro

- [] Copia del certificato attestante la presenza di un riconosciuto **disagio psicofisico**, rilasciato dal SSR, a favore di un componente il nucleo familiare, intendendo per disagio una patologia riconosciuta cronica da cui derivi l'esenzione del pagamento della prestazione sanitaria

Per la Linea di intervento n. 3 – Interventi economici a favore di famiglie monoparentali o con genitori separati o divorziati in situazioni di difficoltà economica:

- [] 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 del certificato attestante la presenza di un riconosciuto **disagio psicofisico**, rilasciato dal SSR, a favore di un componente il nucleo familiare, intendendo per disagio una patologia riconosciuta cronica da cui derivi l'esenzione del pagamento della prestazione sanitaria;
- [] Certificato medico attestante lo stato di **gravidanza**;

Per la Linea di intervento n. 4

Interventi economici a favore di famiglie in difficoltà economiche con minori impegnati nella pratica motoria

- [] Copia documento attestante l'iscrizione ad attività motorie all'interno di associazioni e società sportive riconosciute dal Coni, dalle Federazioni e da enti di promozione sportiva.
- [] Copia del certificato attestante la presenza di un riconosciuto **disagio psicofisico**, rilasciato dal SSR, a favore di un componente il nucleo familiare, intendendo per disagio una patologia riconosciuta cronica da cui derivi l'esenzione del pagamento della prestazione sanitaria

.....
(luogo e data)

.....
Firma

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.



Dichiarazione prevista dalla Legge Regionale 11 maggio 2018, n. 16.
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(rilasciata ai sensi degli artt. 47 e 48 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

La sottoscritta persona _____ nata a _____ il _____,

C.F. _____ e residente in _____, ai sensi della Legge regionale 11 maggio 2018, n.16, consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità,

dichiara

1) di non aver riportato una o più condanne per delitti non colposi puniti con sentenza passata in giudicato, anche nel caso di applicazione della pena su richiesta delle parti, ai sensi degli articoli 444 e seguenti del codice di procedura penale, che da sole o sommate raggiungano:

- a) un tempo superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, con effetti fino alla riabilitazione;
b) un tempo non superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, quando non sia stato concesso il beneficio della sospensione condizionale della pena, con effetti fino alla riabilitazione o alla dichiarazione di estinzione del reato per effetto di specifica pronuncia del giudice dell'esecuzione, in applicazione degli articoli 445, comma 2, e 460, comma 5, del codice di procedura penale;

2) di essere consapevole del fatto che nel caso previsto dalla lettera b) del precedente punto 1), la revoca della sospensione condizionale della pena comporta l'obbligo della restituzione del sostegno pubblico ricevuto;

3) di non essere destinataria di misure di prevenzione personale applicate dall'autorità giudiziaria, di cui al Libro I, Titolo I, Capo II del Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136", per gli effetti di cui all'articolo 67, comma 1, lettera g), salvo riabilitazione;

4) di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione;

5) di essere informata che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation - GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla "Informativa generale privacy" ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R.

.....
(luogo e data)

.....
Firma

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.



Io sottoscritt

nat__a_____il

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrò dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

dichiaro
di essere nat__a_____il

di essere residente a

Via/Piazza_____n.

che la mia famiglia è così composta

cognome e nome	data e luogo di nascita	rapporto di parentela

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, 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.

Treviso, _____

Il/La dichiarante



CITTÀ DI TREVISO

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(GDPR 2016/679/UE)

Titolare del trattamento:

Comune di Treviso (Giunta Comunale), Via Municipio 16, 31100 Treviso – Tel. 04226581

Responsabile della protezione dei dati (Data Protection Officer):

I riferimenti per contattare il DPO sono: DATA PROTECTION OFFICER, via Municipio 16, 31100 Treviso.
e-mail: dpo@comune.treviso.it.

Delegato al trattamento dei dati:

Dirigente Settore Servizi Sociali, Scolastici e Politiche per lo Sport, Via Municipio 16, 31100 Treviso – Tel.

0422658363 Pec: postacertificata@cert.comune.treviso.it

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - i dati personali forniti saranno raccolti presso il Settore Servizi Sociali, Scolastici e Politiche per lo Sport e trattati dal medesimo Settore per le finalità di **gestione della domanda di contributo prevista dalla D.G.R. n. 1309 del 08.09.2020 ad oggetto "Interventi economici, per l'anno 2020, a favore delle famiglie fragili, ai sensi della legge regionale n. 20 del 28 maggio 2020 "Interventi a sostegno della famiglia e della natalità" (articoli 10, 11, 13 e 14)".**

Il titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 13, comma 3, del Regolamento UE, nel caso intenda trattare ulteriormente i dati personali raccolti per una finalità diversa da quella sopra indicata, procederà a fornire all'interessato ogni informazione in merito a tale diversa finalità oltre ad ogni altra informazione pertinente di cui al comma 2 del medesimo articolo.

I dati saranno trattati garantendo, ai sensi dell'art. 32 del Regolamento UE, la loro sicurezza con adeguate misure di protezione al fine di ridurre i rischi di distruzione o perdita dei dati, della modifica, della divulgazione non autorizzata o dell'accesso accidentale o illegale.

Il trattamento sarà effettuato a cura delle persone autorizzate allo svolgimento delle relative procedure.

I dati personali oggetto di trattamento potranno essere comunicati alle Amministrazioni pubbliche interessate al bando regionale.

Ai sensi dell'art. 15 del Regolamento UE, l'interessato ha il diritto di ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle informazioni specificate nel comma 1 del medesimo articolo.

Inoltre l'interessato è titolare dei diritti di cui agli articoli 7, comma 3, 18, 20, 21 e 77 del Regolamento UE.

Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti del Dirigente del Settore Servizi Sociali, Scolastici e Politiche per lo Sport, delegato al trattamento dei dati.

Il trattamento di dati personali, svolto nel rispetto dei principi individuati all'art. 5 del Regolamento UE, è sviluppato per la presente procedura e può essere erogato solo se l'interessato esprime il proprio consenso ai sensi dell'art. 6, comma 1 lettera a, del medesimo Regolamento.

Il Delegato al trattamento dei dati
Dirigente del Settore
Servizi Sociali, Scolastici e politiche per lo Sport
- dott. Stefano Pivato -

Documento firmato digitalmente ai sensi della vigente normativa



Firma del richiedente per presa visione
