



COMUNE DI VICENZA

Settore Servizi Sociali
U.O. Servizi Sociali Territoriali

Allegato B alla D.G.R. n.1488 del 18/9/2017

REGIONE DEL VENETO Bando famiglie numerose

P.G.N. _____ del _____

Al Sindaco del Comune di Vicenza

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(cognome) _____ (nome) _____ sesso _____,

Nato/a a _____ (Prov. _____) il _____, cell. _____, fax _____,

e-mail _____,

CHIEDE

di accedere al programma di interventi economici straordinari a favore delle famiglie con parti trigemellari e delle famiglie con numero di figli pari o superiore a quattro - Anno 2017 – D.G.R. n.1488 del 18/9/2017

per famiglie numerose con figli di numero pari o superiore a 4;

per parto trigemellare

per un importo pari a € _____, _____

A tal fine,

DICHIARA

- di essere cittadino _____,
- di risiedere a Vicenza, in Via _____, n _____;
- che il proprio nucleo anagrafico comprende i seguenti figli conviventi e non, di età inferiore o uguale a 26 anni (27 non compiuti) e a carico IRPEF;

●	_____	_____	_____ / ____ / ____
	cognome	nome	luogo nascita nato il
	_____	_____	_____
	codice fiscale	_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
●	_____	_____	_____ / ____ / ____
	cognome	nome	luogo nascita nato il
	_____	_____	_____
	codice fiscale	_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
●	_____	_____	_____ / ____ / ____
	cognome	nome	luogo nascita nato il
	_____	_____	_____
	codice fiscale	_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
●	_____	_____	_____ / ____ / ____
	cognome	nome	luogo nascita nato il
	_____	_____	_____
	codice fiscale	_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
●	_____	_____	_____ / ____ / ____
	cognome	nome	luogo nascita nato il
	_____	_____	_____
	codice fiscale	_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
●	_____	_____	_____ / ____ / ____
	cognome	nome	luogo nascita nato il
	_____	_____	_____
	codice fiscale	_____	_____
		_____	_____
		_____	_____

- di essere in possesso di una attestazione ISEE in corso di validità relativa al proprio nucleo anagrafico pari a € _____, prot. n. _____ rilasciata il _____;
- ogni componente del nucleo è in regola con le norme che disciplinano il soggiorno in Italia (nel caso in cui un componente abbia cittadinanza non comunitaria)

DICHIARA INOLTRE

Che la propria condizione socio-sanitaria o quella dei/del propri/o figli/o minori/e rientra in uno o più dei seguenti casi:

- condizione di disagio psicofisico del genitore appartenente al nucleo anagrafico certificato dal SSR
- che il componente del nucleo anagrafico _____
cognome nome ,
 è in condizione di invalidità ocomprovata da certificato rilasciato da SSR;
- che il genitore _____
cognome nome , disoccupato da oltre 24
 mesi senza ammortizzatori

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- titolo di soggiorno valido ed efficace, in caso di componenti del nucleo aventi cittadinanza non comunitaria;
- copia della certificazione di invalidità di un componente il nucleo anagrafico;
- documentazione comprovante la situazione di disoccupazione rilasciata dal centro per l'impiego;

I documenti allegati sono conformi agli originali ai sensi dell'art.19 del D.P.R. n.445/2000

A tal fine si allega la fotocopia di un documento di identità in corso di validità:

n. documento _____ rilasciato in data _____
 da _____ data di scadenza _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INFINE DI ESSERE A CONOSCENZA:

- Che può essere presentata **una sola domanda** per ogni nucleo familiare;
- 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**);
- Che sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000, **controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni** fornite;
- Che è fatto **obbligo** al sottoscrittore della domanda di **comunicare** per iscritto, alla data della variazione, **ogni modifica intervenuta** ai requisiti dichiarati

Vicenza, _____

Firma

Informativa per il trattamento dei dati

(ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003)

Egr. Sig./Gent.le Sig.ra

il D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, "Codice Privacy", prevede la tutela delle persone fisiche rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la legge tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

L'utilizzo dei dati personali che La riguardano ha come finalità lo svolgimento dell'istruttoria della pratica relativa alla domanda di accesso al finanziamento previsto dal bando regionale.

I dati saranno trattati con strumenti informatici e cartacei e potranno essere trattati, in forma aggregata, anche per finalità statistiche.

Il conferimento dei dati anagrafici è necessario per il corretto svolgimento dell'istruttoria e il loro mancato conferimento non consentirà l'erogazione del contributo richiesto.

Il conferimento dei dati con finalità statistiche, invece, è facoltativo e permetterà di effettuare delle statistiche utili per la programmazione delle risorse da mettere a disposizione nei prossimi anni.

Il conferimento dei "dati di contatto" è, altresì, facoltativo. Tali ultimi dati saranno utilizzati unicamente per garantire una più rapida comunicazione di eventuali informazioni inerenti la pratica.

Tutti i dati raccolti non saranno comunicati né diffusi.

Il titolare e responsabile del trattamento dei dati è il Direttore dei Servizi Sociali del Comune di Vicenza - C.tra' Busato, 19 - 36100 Vicenza

Le competono i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n.196/2003. Lei potrà, quindi, chiedere al Titolare del trattamento la correzione e l'integrazione dei propri dati e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco

Vicenza, _____

Firma
