



Comune di Sant'Elpidio a Mare



Comune di Porto Sant'Elpidio



Comune di Monte Urano



AMBITO
SOCIALE TERRITORIALE **XX**

AL SINDACO DEL COMUNE DI

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER IL SOSTEGNO ALLA FAMIGLIA AI SENSI DELLA L.R. 30/98 E D.G.R. 1579/2016 – ANNO 2016

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/____

a _____ (Provincia / Stato _____)

e residente a _____ in via _____ n. _____

recapito telefonico _____

CHIEDE

**il contributo per il sostegno alla famiglia previsto dalla L.R. 30/98 E D.G.R. 1579/2016 – anno 2016
INTERVENTO (barrare la casella scelta):**

- ☐ A) – nucleo familiare anagrafico composto solo da una donna in stato di gravidanza oppure solo da una donna con figlio/i minorenni/i, nella condizione di non coniugata ovvero separata legalmente/divorziata/vedova alla data di presentazione della domanda, con un ISEE pari o inferiore a € 10.000,00;
- ☐ B) – nucleo familiare anagrafico composto da un numero di figli minorenni pari o superiore a tre alla data di presentazione della domanda, un valore ISEE pari o inferiore a € 13.000,00;
- ☐ C) – nucleo familiare anagrafico con un valore ISEE pari o inferiore a € 7.500,00.

- Consapevole delle responsabilità penali in cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000;

- Consapevole che l'Amministrazione Comunale può eseguire controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni autocertificate nella presente istanza, con particolare riferimento alle attestazioni ISEE pari a € 0,00;

- Consapevole che qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità di quanto autocertificato nella presente istanza decadrà dal beneficio economico eventualmente assegnato ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

barrare le caselle scelte e, dove richiesto, completare il modulo di domanda

- ☐ di essere residente da almeno un anno nel Comune di _____
- ☐ di essere cittadino italiano;
- ☐ di essere cittadino di uno stato appartenente all'Unione Europea;
- ☐ di essere cittadino di uno stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di carta di soggiorno/permesso di soggiorno in corso di validità;
- ☐ di NON aver presentato domanda per l'anno 2016 per l'assegno del nucleo familiare con almeno tre figli minori concesso dal Comune di residenza
- ☐ di chiedere l'accredito sul conto corrente i cui estremi sono allegati alla presente domanda;
- ☐ di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali anche sensibili ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e acconsente, per le finalità inerenti la presente domanda di contributo, al trattamento dei propri dati personali e sensibili e di aver preso visione dell'informativa sulle modalità e contenuti della comunicazione di avvio del procedimento ai sensi della L. 241/1990 e della L. 15/2005, come da comunicazioni riportate in calce al presente modulo di domanda.

DICHIARA INOLTRE

- ☐ Di essere titolare nel corso dell'anno 2017 del beneficio connesso al SIA.
☐ Di non essere titolare nel corso dell'anno 2017 del beneficio connesso al SIA

INTERVENTO A

☐ di essere, alla data di presentazione della domanda, l'unica componente del nucleo familiare anagrafico, di essere in stato di gravidanza e nella condizione di:

☐ non coniugata ☐ separata legalmente ☐ divorziata ☐ vedova

☐ di avere, alla data di presentazione della domanda, un nucleo familiare anagrafico composto esclusivamente dalla sottoscritta e da uno o più figli minorenni e di essere nella condizione di:

☐ non coniugata ☐ separata legalmente ☐ divorziata ☐ vedova

☐ di avere un ISEE pari a € _____ con riferimento alla DSU e Attestazione ISEE n. _____ sottoscritta in data _____

INTERVENTO B

☐ di avere un nucleo familiare anagrafico composto alla data di presentazione della domanda da almeno tre figli minorenni

☐ di avere un ISEE pari a € _____ con riferimento alla DSU e Attestazione ISEE n. _____ sottoscritta in data _____

INTERVENTO C

☐ di avere un ISEE pari a € _____ con riferimento alla DSU e Attestazione ISEE n. _____ sottoscritta in data _____

Per quanto non espressamente indicato nella domanda, si fa esplicito riferimento ai contenuti del bando, che si dichiara di conoscere e di accettare

Allega al presente modulo:

- ☐ attestazione ISEE corredata dalla DSU del proprio nucleo familiare a norma del D.P.C.M. 159/2013
- ☐ certificato sanitario attestante lo stato di gravidanza
- ☐ provvedimento giudiziario attestante la condizione di legalmente separata/divorziata
- ☐ fotocopia di un valido documento di identità personale del dichiarante
- ☐ fotocopia della carta di soggiorno/permesso di soggiorno in corso di validità
- ☐ dati necessari all'accredito sul conto corrente del contributo eventualmente spettante: nome intestatario, nome istituto di credito e codice IBAN

_____, _____
(indicare Comune e data)

Firma leggibile

Informativa ai sensi del D. Lgs. 196/03

Titolare del trattamento: Comune di Porto Sant'Elpidio per l'intera banca dati, i restanti Comuni per la banca dati dei cittadini residenti nell'ambito della rispettiva competenza.

Responsabile del trattamento: Responsabile dei Servizi Sociali d'Ambito, Responsabile Area 3 Comune di Sant'Elpidio a Mare e Responsabile Servizi Sociali Comune di Monte Urano.

Incaricati: i dati dichiarati sono trattati dai dipendenti assegnati, anche temporaneamente, agli uffici dei servizi sociali e dei servizi finanziari dei Comuni.

Finalità: i dati dichiarati sono utilizzati dagli uffici esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso e per i controlli previsti dalla legge.

Modalità: il trattamento dei dati dichiarati è effettuato sia con strumenti cartacei sia elettronici a disposizione degli uffici competenti.

Ambito comunicazione: i dati sono utilizzati dai Servizi Sociali e comunicati agli uffici, agli Enti e/o altri soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o Regolamenti vigenti, o quando ciò risulti necessario per il conseguimento delle finalità del presente Bando.

alle Tesorerie degli Istituti di Credito, ai Servizi della Regione Marche interessati dal presente procedimento amministrativo.

Obbligatorietà: il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti richiesti; la conseguenza nel caso del mancato conferimento dei dati richiesti è la sospensione dal procedimento.

Diritti: il richiedente il contributo di cui al presente Bando può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, nonché di cancellazione dei dati personali o trasformazione in forma anonima dei dati personali se trattati in violazione del D.Lgs. n. 196/2003, rivolgendosi alla sede del Comune di residenza.

Sito web: l'elenco dei responsabili è pubblicato sul sito www.ambito20.it.

Informativa ai sensi della L. 241/1990 e della L. 15/2005

Amministrazioni competenti: Comuni di Porto Sant'Elpidio, Sant'Elpidio a Mare e Monte Urano.

Oggetto del procedimento: L.R. 30/98 – "Interventi a favore della famiglia" anno 2016.

Responsabili del procedimento: per il Comune di Porto Sant'Elpidio Pamela Malvestiti, per il Comune di Sant'Elpidio a Mare Donatella Burini, per il Comune di Monte Urano Giorgio Capparuccini.

Inizio e termine del procedimento: l'avvio del procedimento decorre dalla data di scadenza del presente bando, i termini di conclusione del procedimento sono indicati in 90 giorni dalla liquidazione dei contributi da parte della Regione Marche e dai vincoli di Bilancio dei Comuni.

Inerzia dell'Amministrazione: decorsi i termini sopra indicati, l'interessato potrà adire direttamente il Giudice Amministrativo (T.A.R. Marche) finché perdura l'inadempimento e comunque non oltre un anno dalla scadenza dei termini di conclusione del procedimento.