

BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI CON FIGLI RIMASTI ORFANI DI UNO O ENTRAMBI I GENITORI. (Art. 59, legge regionale 30 dicembre 2016, n. 30, “Collegato alla legge di stabilità regionale 2017”, novellato dalla legge regionale 29 marzo 2018, n. 14).

MODULO DI ADESIONE

All'Amministrazione Comunale

..... (.....)

IL SOTTOSCRITTO,

- **Genitore**
- **Tutore**

DICHIARA sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000

Dati personali:

Cognome _____

Nome _____

[illegible]

Luogo di nascita: _____ Data di nascita (gg/mm/aaaa): ____/____/____

Cittadinanza: _____

Indirizzo di residenza:

Via _____ n° _____ CAP _____

Comune di residenza _____ Prov _____

Dati di contatto: *

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

* La compilazione di questi dati è facoltativa, saranno utilizzati dal Comune unicamente per garantire una più rapida comunicazione di eventuali 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 da parte del concorrente o da mancata, oppure tardiva, comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per gli eventuali disagi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.*



b82a3a72



Community Development Projects, n5 4246 ele3027-208 & artievz& bat7 7C1155

Community Development Projects, n5 4246 ele3027-208 & artievacbat7 CC1155

- Community Development Projects, n5 4246 ele3027-208 & artievacbat7 CC1155

Community Development Projects, n5 4246 ele3027-208 & artievz& bat7 7C1155

Community Development Projects, n5 4246 ele3027-208 & artievz& bat7 7C1155

Community Development Projects, n5 4246 ele3027-208 & artievz& bat7 7C1155

- Community Development Projects, n5 4246 ele3027-208 & artievz& bat7 7C1155

Community Development Projects, n5 4246 ele3027-208 & artievz& bat7 7C1155

Community Development Projects, n5 4246 ele3027-208 & artievz& bat7 7C1155

Community Development Projects, n5 4246 ele3027-208 & artievz& bat7 7C1155

Community Development Projects, n5 4246 ele3027-208 & artievz& bat7 7C1155

Community Development Projects, n5 4246 ele3027-208 & artievz& bat7 7C1155



- ☐ condizione di handicap del figlio minore appartenente al nucleo familiare certificata ai sensi dell'art. 3, c. 3, della L.104/92;
Specificare il numero di figli interessati dalla certificazione articolo 3, comma 3, L.104/92 _____

Che 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 ____/____/____

SEZIONE DI DETTAGLIO PER IL TUTORE:

- ☐ Che gli estremi del provvedimento di nomina dell'organo giudiziario competente sono i seguenti:

e si impegna a

- ☐ inviare il provvedimento emesso dall'organo giudiziario competente attestante l'autorizzazione ad incassare somme e il vincolo di destinazione del contributo a favore del minore/i:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____ Cittadinanza _____

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 D.P.R. 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.

E A TAL FINE ALLEGA

- ☐ Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;



b82a3a72



- ☐ Attestazione ISEE in corso di validità così come alla data della pubblicazione del presente bando sul Bollettino ufficiale della Regione del Veneto;
- ☐ Autocertificazione dello stato di residenza e dello stato di famiglia;
- ☐ In caso di componente avente cittadinanza non comunitaria, titolo di soggiorno valido ed efficace;
- ☐ Copia sentenza/atto/provvedimento relativi al “femminicidio”;
- ☐ Copia della certificazione di handicap del/dei figlio/i minore ai sensi dell’art. 3, c. 3, L.104/92;
- ☐ Copia del provvedimento di nomina del tutore;

Lì _____
(luogo e data)

Firma

Comune di Biadene di Stia - P.le Italo Calvino, 15 - 51016 Biadene di Stia (PT) - Tel. 0578/424561 - Fax 0578/424562 - Email: comune@biadene.it



b82a3a72



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(rilasciata ai sensi degli artt. 47 e 48 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

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 soggetto destinatario 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 informato 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.

Lì _____
(luogo e data)

Firma



b82a3a72

C:\Programme\Microsoft Office\Folder\Folder15\4246e10-207-208\kattenvr.kda7 CC155

