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 _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

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 disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

CHIEDE

In qualità di:

□ **Genitore che esercita la responsabilità genitoriale**

□ **Tutore**

di accedere al contributo regionale ai sensi dell'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.

A tal fine, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA CHE

☐ Il nucleo familiare è composto da n. _____ figli minori di età

☐ L'attestazione ISEE in corso di validità relativa al nucleo familiare, così come risultante alla data della pubblicazione del presente bando sul Bollettino Ufficiale della Regione del Veneto, è pari ad € _____

☐ Almeno un componente del nucleo familiare risulta essere residente in un Comune del Veneto
Specificare il numero di anni di residenza in Veneto _____

☐ Ogni componente è in regola con le norme che disciplinano il soggiorno in Italia (nel caso in cui un componente del nucleo familiare abbia una cittadinanza non comunitaria)

DICHIARA INOLTRE

Che il/i figlio/i minore/i è/sono orfano/i di vittima di "femminicidio"*:

Autorità che ha emesso la sentenza/provvedimento	
Sede dell'Autorità	
Data e n. dell'atto	

***Il reato deve risultare attestato con sentenza, anche non definitiva, ovvero sulla base di atti/provvedimenti emessi dai competenti organi giurisdizionali.**

Che la condizione socio-sanitaria del/dei figlio/i minore/i è la seguente:

☐ 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;

- ☐ 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

_____

Dichiarazione prevista dalla Legge Regionale 11 maggio 2018, n. 16.

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)

Il sottoscritto _____ nato 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 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 _____ Firma
(luogo e data)

_____

FAC-SIMILE INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI a cura delle Amministrazioni comunali riceventi le adesioni dei cittadini, recante firma del Responsabile della Protezione dei dati o del Delegato al trattamento e, per presa visione, del richiedente
(ex art. 13, Regolamento 2016/679/UE –General Data Protection Regulation – GDPR)

In base al regolamento 2016/679/UE (*General Data Protection Regulation* – GDPR) "*ogni persona ha diritto alla protezione dei dati di carattere personale che la riguardano*".
I trattamenti di dati personali sono improntati ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza dell'interessato e i suoi diritti.
Il Titolare del trattamento è il Comune di residenza presso il quale è stata presentata la pratica.
Il Delegato al trattamento dei dati che La riguardano è il Responsabile del Settore Servizi Sociali – Sig.ra Sabrina Fontana.
La casella mail, a cui potrà rivolgersi per le questioni relative ai trattamenti di dati che La riguardano, è: sociale@unionevrest.it
La finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali è lo svolgimento dell'istruttoria della pratica relativa alla domanda di accesso al finanziamento previsto dal bando regionale e la base giuridica del trattamento (ai sensi degli articoli 6 e/o 9 del Regolamento 2016/679/UE) è la D.G.R.* n. 864 del 15/06/2018 e l'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.
I dati raccolti potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.
I dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
I dati, trattati da persone autorizzate, non saranno comunicati ad altri soggetti né diffusi.
Ai sensi dell'articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. Le competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, potrà chiedere l'accesso ai dati personali che La riguardano, la rettifica, l'integrazione o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento.
Ha diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121, 00186 – ROMA, ovvero ad altra autorità europea di controllo competente.
Il conferimento dei dati è necessario per il corretto svolgimento dell'istruttoria.
L'interessato ha l'obbligo di fornire i dati personali; il mancato conferimento non consentirà l'erogazione del contributo richiesto.

Firma del Delegato al trattamento

_____

Lì _____
(luogo e data)

Firma del richiedente per presa visione

_____

*Indicare gli estremi della Delibera di Giunta Regionale che approva il presente allegato.