

Al Comune di

CASTELSANTANGELO SUL NERA

OGGETTO: Domanda di contributo relativo alla L.R. n. 30/1998 – Anno 2015

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

(Prov. _____) il _____ residente a CASTELSANTANGELO SUL NERA via/piazza/località

_____, n. _____ Telefono _____

con riferimento al Bando pubblico approvato dal Comitato dei Sindaci dell'ATS 18 Camerino nella seduta del 7 marzo 2016 ai sensi della L.R. n. 30/1998, in esecuzione della Deliberazione della Giunta Regione Marche n. 1758 del 06/12/2010

CHIEDO

la concessione del contributo relativo all'anno 2015 per le seguenti finalità (*barrare la voce che interessa*):

- Contributo a sostegno della nascita o adozione** (art. 2, comma 1, lett a, e);
- Superamento di situazioni di disagio sociale o economico** (art. 2, comma 1, lett. d);

A tal fine, sotto la mia personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e nella piena consapevolezza delle conseguenze che derivano dai reati previsti dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e delle conseguenze previste dall'art. 75 dello stesso D.P.R. per le dichiarazioni false.

DICHIARO

di possedere il seguente requisito (*barrare con una X le caselle che interessano e compilare le parti in bianco*)

- Residenza anagrafica nel Comune di **CASTELSANTANGELO SUL NERA**;
- Donne sole (che risultano non coniugate e non conviventi dallo stato di famiglia) in stato di gravidanza o con figli in presenza di situazioni di disagio economico e sociale, che comunque non superino il tetto di reddito ISEE di € 10.000,00;
- Famiglie con numero di figli pari o superiore a tre, fiscalmente a carico, in situazione di disagio economico e sociale, che comunque non superino il tetto di reddito ISEE di € 13.000,00;
- Famiglie con numero di figli inferiore a tre, fiscalmente a carico, in tale ordine di priorità: prima famiglie con due figli, poi famiglie con un figlio, poi famiglie senza figli, in situazione di disagio economico e sociale con tetto di reddito ISEE di € 6.000,00;
- che la composizione del mio nucleo familiare e le relative condizioni economiche (redditi e patrimonio) sono quelle risultanti dalla dichiarazione ISE e dall'attestazione ISEE allegata a questa domanda;

da compilare solo in caso di indicatore ISEE pari a zero:

che le fonti di sostentamento del mio nucleo familiare sono:

- di essere a conoscenza del contenuto del Bando cui questa domanda si riferisce e di aver, quindi, anche ricevuto l' informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell' Art. 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), contenuta nel Bando medesimo;
- di essere a conoscenza che gli uffici verificheranno a campione la veridicità delle dichiarazioni contenute nella domanda di contributo, con particolare riguardo alle dichiarazioni ISEE i cui redditi dichiarati risultino pari a zero, ricorrendo ai competenti Uffici della Guardia di Finanza e che, se a seguito delle verifiche, risulterà che la domanda contiene dichiarazioni false, il Comune revocherà il contributo eventualmente concesso e il fatto verrà segnalato all' Autorità Giudiziaria per le conseguenti sanzioni penali.

MI IMPEGNO:

- a presentare, su richiesta degli uffici competenti, la documentazione necessaria per i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni contenute in questa domanda, essendo consapevole che se non presenterò la documentazione richiesta, il comune non pagherà il contributo.

❖ **Nel caso di eventuale ammissione a contributo, si richiede che la relativa somma venga accreditata come di seguito:**

- Riscossione diretta con quietanza diretta al sottoscritto/a Cod.Fisc. _____

residente a CASTELSANTANGELO SUL NERA Via _____ n. ____.

- Bonifico bancario IBAN _____ Banca

_____ intestato a _____ (intestato o
cointestato al soggetto che sottoscrive la domanda di contributo)

oppure:

- che la somma venga rigirata direttamente al **Comune di Castelsantangelo sul Nera** per il pagamento di:

Allego alla domanda:

- ATTESTAZIONE ISEE e la DSU (dichiarazione sostitutiva unica) dell'ISEE in corso di validità.*
- Copia della certificazione attestante lo stato di gravidanza (solo per le domande presentate relative alla richiesta di contributi a sostegno della nascita)*
- Copia della carta di soggiorno/permesso di soggiorno in corso di validità (solo per le domande presentate da cittadini di uno Stato non aderente all'Unione Europea)*
- Fotocopia di un documento di identità*

Data _____

Firma leggibile
