Avviso per l'accesso a contributo natalità 2023 in favore di genitori con bambini fino a un anno di vita

DOMANDA DI AMMISSIONE

II/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

tel. _____ Indirizzo email _____

pec _____

Consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46 e 47 nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, punite dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, nonché delle conseguenze previste dall'art. 75 D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000)

a) di essere:
   - ❑ cittadino italiano;
   - ❑ cittadino comunitario;
   - ❑ cittadino extracomunitario, in possesso di titolo di soggiorno regolare n. _____ rilasciato da _____ con scadenza il _____ o in caso di rinnovo con ricevuta di presentazione in data _____;

b) di essere residente in Foligno, Via/P.zza _____n.°____

c) di essere genitore di figlio/i fino ad un anno di vita e che il bambino/a (nome _____ cognome_____) è nato/a in data_____
(in caso di più figli indicarne i dati)

d) che la situazione reddituale come da certificazione ISEE in corso di validità, ai sensi della normativa vigente, è di €_____e comunque pari o inferiore ad € 40.000,00;
e) che la certificazione ISEE allegata, è stata aggiornata con la presenza del/la figlio/a nato/a prima della presentazione della domanda e che la data di scadenza dell'attestazione ISEE è_____;

f) che il proprio nucleo familiare definito all'art. 3 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 5 Dicembre 2013 n. 159 (Regolamento concernente la revisione delle modalità di determinazione e i campi di applicazione dell'Indicatore della situazione economica equivalente – ISEE -) è così composto:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA

CHIEDE

di essere ammessa al beneficio previsto dall'Avviso pubblico per la concessione di contributi economici in favore di genitori con bambini fino a un anno di vita – anno 2023

CHIEDE ALTRESI'

che il contributo per la natalità eventualmente concesso, venga accreditato sul seguente conto corrente bancario o postale (idoneo a ricevere il pagamento mediante bonifico)

Codice IBAN:

Intestato a: _____

Codice fiscale: _____

Cointestatari
Cognome e nome: _____

Codice fiscale: _____

Cognome e nome: _____

Codice fiscale: _____

DICHIARA INFINE

Di aver preso visione dell'informativa, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 26/04/2016 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati. Le informazioni, i dati, le notizie e le dichiarazione acquisite, di natura personale e sensibili, saranno trattati esclusivamente per l'espletamento e la erogazione del beneficio presso il Comune di Foligno in qualità di titolare e responsabile.
Il richiedente ha il diritto di conoscere i propri dati utilizzati dal Titolare. Nel caso in cui i dati non fossero del tutto corretti, l'interessato ha il diritto di aggiornamento, di rettifica, di integrazione dei propri dati; l'interessato ha inoltre diritto di opporsi al trattamento nonché, in caso di violazione di legge, alla cancellazione, alla anonimizzazione e al blocco dei dati trattati.

Data _____ Firma _____

Allegati:

- ❑ attestazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità;
- ❑ copia di regolare permesso di soggiorno o, in caso di rinnovo, copia della ricevuta di presentazione (solo nel caso di cittadini extracomunitari);