



ALL. 1

PLUS

Ambito Territoriale Sassari - Porto Torres - Sorso - Stintino

DOMANDA DI CONTRIBUTO

"La famiglia cresce"

Sostegno economico a favore di nuclei numerosi di cui alla D.G.R. 8/64 del 19.02.2019

Spett.le **AMBITO PLUS**
Comune di _____ (specificare il Comune di Residenza)
Servizio Sociale
Professionale

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____,

residente a _____, via _____

n. _____ CAP _____, codice fiscale n. _____

recapito telefonico _____ email _____ pec _____

Preso visione dell'avviso pubblico relativo all'intervento "La famiglia cresce": sostegno economico a favore di nuclei numerosi di cui alla D.G.R. 8/64 del 19.02.2019

CONSAPEVOLE CHE

Sono ammissibili al contributo di cui all'intervento "La famiglia cresce" i nuclei familiari, anche mono-genitoriali, ivi comprese le famiglie di fatto conviventi da almeno sei mesi, di cui almeno un componente sia residente da almeno 24 mesi nel territorio della Regione:

- con quattro o più figli fiscalmente a carico, di età compresa tra zero e venticinque anni compiuti alla data di scadenza del presente avviso;
- con un reddito, calcolato secondo il metodo dell'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) in corso di validità non superiore ai € 30.000,00 (euro trentamila).

DICHIARA

(art. 46 e art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

consapevole delle sanzioni penali nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità quanto segue:

a) che nel proprio nucleo sono presenti n. _____ figli fiscalmente a carico¹, di età compresa fra i zero e venticinque anni compiuti alla data di presentazione della presente domanda²;

b) che nel nucleo sono presenti n. _____ figli con disabilità ai sensi della L. 104/92;

c) che nel nucleo sono presenti n. ____ figli nei primi 100 giorni di vita alla data di presentazione della presente domanda;

d) che l'importo dell'ISEE per l'anno in corso è di _____.

CHIEDE

di poter beneficiare di quanto disposto dalla D.G.R. n. 6/84 del 2019 indicando le seguenti aree prioritarie alle quali si intende destinare il contributo:

generi di prima necessità

istruzione scolastica

formazione

salute

benessere e sport

altro (specificare) _____

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione che dovesse intervenire successivamente e si assume tutte le responsabilità connesse alla mancata o tardiva comunicazione.

Sassari,

IL DICHIARANTE ³

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nella presente domanda ai sensi del D.lgs n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e s.m.i. e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Firma

Si allega:

- copia del documento d'identità;
- informativa privacy

¹ I figli, fino all'età di 24 anni (il requisito anagrafico deve ritenersi sussistere per l'intero anno in cui il figlio raggiunge il limite di età a prescindere dal giorno e dal mese in cui ciò accade), sono considerati a carico fino al limite di 4.000 euro di reddito. Per quelli di età superiore ai 24 anni, invece, il limite è pari a € 2.840,51.

² La fascia di età è da intendersi compresa tra zero e fino al giorno antecedente il compimento dei 26 anni

³ Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. N. 445/2000, la dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del funzionario addetto, ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via pec, oppure a mezzo posta.