

OGGETTO: Domanda di accesso ai contributi L.R. 30/1998 per interventi a favore della famiglia.

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI

Il/La sottoscritt.

nat. a il

residente in in via

tel codice fiscale

C H I E D E

di poter usufruire, per l'anno, del seguente beneficio previsto dall'art. 2 della L.R. 30/1998:

- contributo per la nascita del/la figli. nat. il
- contributo per l'adozione del/la figli. avvenuta il
- contributo per l'assistenza integrativa nell'ambito familiare a propri componenti non autosufficienti o con problematiche di salute mentale o malati oncologici
- contributo per il superamento di situazioni di disagio economico.

DICHIARA di essere a conoscenza che:

- non sono accoglibili le domande di contributo presentate da coloro che, per interventi in materia specifica, hanno avuto l'assegnazione o l'erogazione di provvidenze, nell'ambito familiare, ai sensi di altre leggi regionali e/o statali di settore;
- può essere presentata domanda per un solo intervento previsto e finanziato dalla L.R. 30/1998 (la limitazione va intesa per tutti i componenti della famiglia);
- non sono accoglibili le domande, limitatamente all'intervento di cui al punto

1) (nascita e/o adozioni di figli) qualora il richiedente o altro componente della famiglia percepisca, o abbia percepito, per l'evento, trattamento previdenziale di maternità;

- non sono accoglibili le domande presentate da coloro che hanno beneficiato di analogo contributo ai sensi della ex L.R. n.22/1992 o della medesima L.R. 30/1998 per lo stesso soggetto ed intervento, ad eccezione del contributo di cui al punto 2) la cui richiesta potrà essere avanzata nuovamente dall'istante dopo aver rispettato un fermo di tre anni.

DICHIARA, inoltre, di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 nr. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che potranno essere eseguiti controlli da parte del Comune diretti ad accertare la verità delle dichiarazioni rese.

Con la presente autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi della legge 675/1996 relativamente ai fini dello svolgimento del procedimento di cui alla L.R. 30/1998.

ALLEGA alla presente:

- attestazione ISEE
- permesso di soggiorno in corso di validità
- certificato medico attestante la non autosufficienza o gravi problemi di salute mentale o presenza di patologia oncologica che richiedano assistenza quotidiana.

..... li

FIRMA

**(da apporre di fronte all'impiegato addetto
ovvero allegare copia documento di identità)**

.....