UNIONE DEI COMUNI MONTANI AMIATA GROSSETANA

Arcidosso – Castel del Piano - Castell'Azzara –Roccalbegna - Santa Fiora - Seggiano – Semproniano

AL PRESIDENTE
DELLA COMUNITA' MONTANA
AMIATA GROSSETANO
per tramite Sig. Sindaco
del Comune di_____

DOMANDA DI ASSEGNO PER NUCLEO FAMILIARE
ai sensi dell'art. 65 Legge 448/1998 e successive modifiche ed integrazioni
(Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione e di Atto di Notorieta' artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a **COGNOME** _____**NOME** _____

nato/a_____il___/___/_____residente a _____ in Via_____

_____n°_____cap._____ **Tel**._____**e- mail** _____

C.F. ⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊ in qualità di genitore con almeno tre figli minori.

eventuali comunicazioni da inviare al seguente indirizzo: (**compilare solo nel caso sia diverso dalla residenza**)
_____

Valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza deibenefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci,

C H I E D E

la concessione dell'assegno di nucleo familiare numeroso per l'anno _____ previsto dall'art. 65 del della legge n.448 del 23.12.1998 e successive modifiche e integrazioni

A tal fine,

DICHIARA

Quadro A - Cittadinanza □ ITALIANO/A □COMUNITARIO/A □ EXTRACOMUNITARIO/A
Per i cittadini extracomunitari
-□ EXTRACOMUNITARIO/A in POSSESSO di "PERMESSO DI SOGGIORNO C.E. PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO" (di cui art.1 del D.Lgs. 8 gennaio 2007, n.3)) in corso di validità o di rinnovo o di aggiornamento (ex carta di soggiorno) rilasciato in data _____(*indicare la data*)
□ EXTRACOMUNITARIO/A in POSSESSO di "CARTA DI SOGGIORNO PER I FAMILIARI DEL CITTADINO COMUNITARIO non aventi la Cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea" (di cui all'art.10 del D.Lgs. 6 febbraio 2007, n. 30) in corso di validità o di rinnovo o di aggiornamento rilasciata in data_____ _ (*indicare la data*)
□ EXTRACOMUNITARIO/A in POSSESSO di STATUS di "RIFUGIATO/A POLITICO/A" o di "PROTEZIONE SUSSIDIARIA" (di cui all'art.27 del Decreto legislativo 19 novembre 2007, n .251) in corso di validità o di rinnovo o di aggiornamento,

rilasciato in data _____(*indicare la data*)

□ CITTADINO LAVORATORE DEL MAROCCO, TUNISIA, ALGERIA E TURCHIA

□ CITTADINO TITOLARE DEL PERMESSO UNICO PER LAVORO O CON AUTORIZZAZIONE AL LAVORO AD ECCEZIONE DELLE CATEGORIE ESPRESSAMENTE ESCLUSE DAL d.lGS 40/2014

□ CITTADINO CHE ABBIA SOGGIORNATO LEGALMENTE DUE STATI MEMBRI E I SUOI FAMILIARI E SUPERSTITI (art. 12 comma 1 lettera e della direttiva 2011/98/UE)

□ CITTADINO APOLIDE

□ EXTRACOMUNITARIO in POSSESSO di RICEVUTA DI "RICHIESTA DI PRIMO RILASCIO DEL PERMESSO DI SOGGIORNO C.E. PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO" O DI ALTRA CARTA DI SOGGIORNO DI CUI SOPRA

(la concessione dell'assegno e' subordinata ad effettivo rilascio del documento)

Quadro B Dati relativi ai bambini

Nella propria famiglia anagrafica sono presenti n._____ minori di anni 18 conviventi, figli propri o del coniuge o ricevuti in affidamento preadottivo.
In particolare:

- il requisito della composizione del nucleo familiare minima richiesta dalla legge si è verificato il_____
(scrivere la data esatta in cui si è verificato il requisito: data di nascita del terzo figlio o data di ingresso nel nucleo del figlio adottato)

- il requisito dei tre figli minori è cessato o cessa in data _____
(data in cui uno dei tre figli ha raggiunto o raggiunge la maggiore età)

I figli sono residenti con il/la richiedente? □ Si □ No

Quadro C Rapporto giuridico del richiedente con il bambino

□ **MADRE,** anche adottiva □ **AFFIDATARIA** preadottiva □ **AFFIDATARIA** non preadottiva

□ **PADRE,** anche adottivo □ **AFFIDATARIO** preadottivo □ **ADOTTANTE** non coniugato

□ **LEGALE RAPPRESENTANTE DI :** (solo nel caso di incapacità di agire del genitore; indicare i dati del genitore stesso)

COGNOME/NOME_____ COD.FISCALE_____

DATA DI NASCITA_____ COMUNE DI NASCITA_____

Quadro D Patria potestà

Il richiedente è stato escluso dall'esercizio della patria potestà su qualcuno dei tre figli minori? □ Sì □ No

Nei confronti del richiedente è stato adottato alcuno dei provvedimenti di cui all'art.333 del codice civile? □ Sì □ No

I coniugi sono legalmente separati? □ Sì □ No

Se la risposta è si allegare copia della sentenza di separazione

Quadro E ATTESTAZIONE I.S.E.E (Indicatore della Situazione Economica Equivalente): valida 2020 senza omissioni/difformità

□ IL VALORE ISEE DEL NUCLEO FAMILIARE DEL/LA RICHIEDENTE E' PARI A €_____

□ IL VALORE ISEE MINORENNI E' DI € _____

□ IL VALORE DELLA SCALA DI EQUIVALENZA È PARI A_____

LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA E' VALIDA FINO AL _____
(indicare la data)

[…] Attestazione dichiarata dal/dalla sottoscritto/a
[…] Attestazione dichiarata da altra persona del nucleo
Nome/cognome **C.F**

SI INFORMA CHE QUALORA L'ATTESTAZIONE ISEE PRESENTI OMISSIONI OVVERO DIFFORMITA', RILEVATE IN ESITO AI CONTROLLI AUTOMATICI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE FRA QUANTO DICHIARATO NELLA DSU ISEE E I DATI PRESENTI NEL SISTEMA INFORMATIVO DI ANAGRAFE TRIBUTARIA, IL CITTADINO RICHIEDENTE LA PRESTAZIONE PUO' IN ALTERNATIVA:

A) PRESENTARE UNA NUOVA DSU ISEE CON ATTESTAZIONE ISEE PRIVA DI OMISSIONI OVVERO DIFFORMITA'

B) RICHIEDERE COMUNQUE LA PRESTAZIONE MEDIANTE L'ATTESTAZIONE RELATIVA ALLA DICHIARAZIONE PRESENTATA RECANTE LE OMISSIONI O LE DIFFORMITA' RILEVATE. In tal caso, la dichiarazione è valida ai fini dell'erogazione della prestazione, fatto salvo che il cittadino presenti nei termini di 10 giorni dalla richiesta del Comune idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e veridicità dei dati indicati nella DSU ISEE. Nel caso questa ulteriore documentazione non sia ritenuta sufficientemente esaustiva, per accedere al beneficio sarà necessario presentare comunque nuova ATTESTAZIONE ISEE (senza omissioni ovvero difformità), nel termine per la conclusione del procedimento**.**

Solo in caso di imminente scadenza della domanda è possibile allegare la "ricevuta" di presentazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica.

QUADRO F- Richiede la seguente modalità di pagamento

-□ contanti mediante assegno direttamente al proprio domicilio(per importi inferiori ad € 1.000,00 e per domande presentate entro la data del 31/05/2012, ai sensi del Decreto Legge 201/2001, convertito in legge n.214/211
-□ con accredito su: □ Conto corrente postale □ Conto corrente bancario □ Libretto postale

ISTITUTO (BANCA/POSTA)_____

□ intestato a nome del sottoscritto/a

□ cointestato tra la persona richiedente l'Assegno e il Sig. (nome e cognome)
_____

IBAN:

DICHIARA INOLTRE

1. che non è stata presentata, per l'anno 2020, la medesima istanza da parte dell'altro genitore;

2. di non aver presentato analoga domanda presso altri Comuni;

3. di avere diritto all'assegno per il nucleo familiare con almeno tre figli minori, per l'anno 2021 dal mese di _____ al mese di_____

4. di aver preso visione della procedura di cui sopra, qualora l'Attestazione Isee presenti omissioni o difformità;

5. di essere a conoscenza che l'Unione dei Comuni potrà eseguire gli opportuni controlli sulle autodichiarazioni effettuate (art.71, comma1, D.P.R. 445/2000) e al contempo negare il beneficio o comunque revocarlo se già precedentemente concesso;

6. di essere a conoscenza altresì che potranno essere eseguiti controlli da parte della Guardia di Finanza per verificare la veridicità di quanto dichiarato.

S'IMPEGNA

a comunicare tempestivamente all'Unione dei Comuni ogni variazione al nucleo familiare e alle sue condizioni economiche.

ALLEGA:

□ Fotocopia del codice IBAN dattiloscritto rilasciato dalla Banca o dalla Posta;
□ Fotocopia di un documento d'identità valido del richiedente
□ Attestazione Isee 2021 valida per prestazioni agevolate rivolte a minorenni;

Barrare la voce che interessa
□ In caso di cittadinanza non comunitaria: copia del permesso di soggiorno, oppure, se in attesa di rilascio, copia ricevuta della Questura.
□ Documentazione comprovante l'eventuale condizione di "status" rifugiata/o politica/o o di protezione sussidiaria

In caso in cui il richiedente è adottante o affidatario:

□ Adozioni o affidamenti nazionali: autocertificazione relativa al provvedimento di adozione o affidamento (o fotocopia del provvedimento)

□ Adozioni o affidamenti internazionali (Legge 31/12/1998 n. 476): autocertificazione da cui risulti l'adozione o l'affidamento preadottivo da parte del giudice straniero, l'avvio del procedimento di "convalida" presso il giudice italiano e la data di inserimento del minore presso i coniugi affidatari o i genitori adottivi

In caso di separazione:
□ Copia della sentenza di separazione

_____, (data) _____ (firma) _____

TUTELA DELLA PRIVACY

In ottemperanza a quanto prevede la normativa sulla privacy, Regolamento UE n. 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati e dlgs n. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento, così come aggiornato dal dlgs n. 101/2018, si informa che tutti dati personali, compresi i così detti "dati sensibili", vengono acquisiti per le finalità e nell'ambito dello svolgimento dei presenti servizi, che tali dati saranno trattati unicamente dai soggetti autorizzati e per l'espletamento delle attività in oggetto in conformità a quanto previsto dalla normativa sopra richiamata, che in ogni momento possono essere esercitati i diritti sui propri

dati scrivendo ai contatti indicati nel presente documento, che l'informativa estesa contenete tutte le informazioni previste sul trattamento dei dati personali è pubblicata e visionabile sul sito web ufficiale al link: www.cm-amiata.gr.it

_____ lì…… (Firma)……...

RISERVATO ALL'UFFICIO **ai sensi art. 38 comma 3 del DPR 445/2000:**

La firma del dichiarante è stata apposta in presenza del dipendente addetto previo accertamento della sua identità mediante:
_____rilasciato da _____il _____/____/____

Firma e timbro_____

INFORMAZIONI GENERALI - ITER DELLA DOMANDA

- La domanda,debitamente compilata e sottoscritta ai sensi di legge, deve essere presentata presso all'Ufficio Servizi educativi dell'Unione dei Comuni Amiata Grossetana Loc. Colonia, 1 nei seguenti orari di apertura al pubblico: da lunedì a venerdì dalle ore 8,00 alle ore 13,00 (Tel 0564/965247- 965231) o presso gli Uffici Segreteria dei Comuni aderenti all'Unione. In alternativa il modulo potrà essere trasmesso, tramite raccomandata A.R. all'Unione dei Comuni

- L'istruttoria è svolta dall'Area Servizi educativi e il procedimento di trasmissione dei dati di pagamento a INPS sarà concluso entro 30 giorni lavorativi. L'INPS procederà all'erogazione del contributo entro 45 giorni dal ricevimento dei dati stessi.

- La domanda incompleta interrompe il decorso del termine.

- L'esito della domanda sarà comunicato al richiedente tramite lettera raccomandata

- In caso di domanda non regolare il diniego con relativa motivazione sarà comunicato al richiedente tramite lettera raccomandata

Quadro G In caso di impedimento alla sottoscrizione

Spazio riservato al pubblico ufficiale che attesta la dichiarazione di chi non sa o non può firmare o si trovi in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute (art. 4 DPR 445/2000):
Il sottoscritto_____ dipendente addetto riceve la dichiarazione:
del Signor/ra Cognome_____Nome_____eventuale grado di parentela_____
il quale dichiara che il richiedente risulta impedito temporaneamente per ragioni connesse allo stato di salute, della cui identità si è accertato tramite documento_____rilasciato da_____ _il _____/_____/_____
oppure
del Signor/ra che ha rappresentanza legale nei confronti del soggetto incapace
Cognome_____Nome_____
accertato tramite documento_____rilasciato da_____il _____/_____/_____

IL DIPENDENTE ADDETTO_____(Timbro e firma per esteso)