

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI PER INTERVENTI A SOSTEGNO DELLA
FAMIGLIA AI SENSI DELLA L. R. 30/98 DGR 1737/2023-DDS 117/2024**

**AI DIRIGENTE IV SETTORE
Servizi alla Persona e Collettività
del Comune di Falconara M.ma**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____ nato
a _____ il _____ codice
fiscale _____ e _____ residente in
via _____ n° ____
a _____, tel _____
e-mail obbligatoria: _____

CHIEDE

di essere ammesso al contributo per gli interventi a sostegno della famiglia stabiliti secondo i criteri e le modalità ai sensi della L.R.30/98 - DGR.1737/2023-DDS 117/2024 e D.G.C n 302 del 24/07/2025 per le seguenti aree:

(BARRARE ESCLUSIVAMENTE UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI, SECONDO IL POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI)

- A. Donne in stato di gravidanza o con figli non riconosciuti dall'altro genitore
- B. Sostegno economico per la fruizione dei centri ricreativi extrascolastici e/o attività di sostegno ai compiti
- C. Sostegno economico a favore delle famiglie con 3 o più figli minori
 - riduzione delle tariffe dei servizi a pagamento
 - interventi economici

E' richiesto un requisito reddituale costituito da un valore ISEE non superiore ad € 10.000,00 e la presenza nel nucleo familiare di almeno un figlio con meno di anni 14

CHIEDE inoltre:

che, in caso di accoglimento della domanda il contributo venga erogato:

[] in contanti

[] con accredito su conto corrente bancario o postale o su carta prepagata ricaricabile di cui fornisce il codice IBAN (27 CARATTERI)

Intestato a

Si precisa che:

- Il conto corrente deve essere intestato o cointestato al soggetto beneficiario;
- Le carte prepagate di Poste Italiane hanno un IBAN valido solo se sono di tipo "Evolution"
- I libretti di Poste Italiane non sono validi
- **Nell'inserire il codice IBAN avere cura di scrivere gli zeri barrati in modo da distinguerli dalla lettera O**

A tal fine, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche, sotto la sua personale responsabilità, cosciente delle conseguenze penali cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri, ed informato che qualora si accerti la non veridicità del contenuto della dichiarazione decadrà dal beneficio in oggetto:

DICHIARA

quanto segue (barrare le seguenti opzioni, secondo il possesso dei requisiti richiesti dall'avviso pubblico):

- di essere residente nel comune di Falconara Marittima;

- che l'attestazione ISEE ordinario o per minorenni (nel caso di genitori non conviventi e con diversa residenza), in corso di validità, ammonta ad € _____

- che nel proprio nucleo familiare non vi sono minori inseriti a tempo pieno in strutture residenziali o famiglie affidatarie con retta a carico dell'ente locale

- di non aver maturato debiti pregressi per la fruizione di servizi pubblici a domanda individuale nei confronti dell'Amministrazione Comunale, la stessa, qualora lo ritenga possibile, potrà avvalersi della facoltà di trattenere l'ammontare complessivo, od una parte, del contributo dovuto, a compensazione del debito in essere;

- di essere a conoscenza che il Comune verificherà la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio e delle certificazioni contenute nella domanda di contributo, con particolare riguardo alle dichiarazioni ISEE i cui redditi dichiarati risultino pari a zero, ricorrendo ai competenti Uffici del Comando Provinciale della Guardia di Finanza per gli accertamenti di competenza. Qualora dai controlli emergano abusi o false dichiarazioni, fatta salva l'attivazione delle necessarie procedure di legge, il Comune adotterà ogni misura utile a sospendere e/o revocare i benefici concessi;

- di impegnarsi a fornire ogni ulteriore documentazione ritenuta utile dal Comune per l'istruttoria della domanda ed autorizza, ai sensi della normativa privacy, l'acquisizione e il trattamento dei dati personali ai fini della concessione del contributo richiesto con la presente istanza.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda dovrà essere allegata, **pena l'esclusione, la seguente documentazione**

- Copia di un documento di riconoscimento relativo al firmatario della domanda
- Per il primo intervento certificazione dello stato di gravidanza
- Per il secondo e terzo intervento documentazione contabile comprovante la spesa sostenuta per figli minori (fatture quietanzate)

Li _____

FIRMA

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 – GDPR

Ai sensi dell'art. 6 del Regolamento 2016/679/UE, i dati personali richiesti con il presente modulo sono necessari per gli adempimenti previsti dalla normativa vigente richiamata nello stesso modulo di richiesta. L'interessato ha quindi l'obbligo di fornire i dati personali, in difetto dei quali la pratica non può proseguire.

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/679.

I dati raccolti potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.

Il periodo di conservazione, ai sensi dell'articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, è pari al tempo stabilito dai regolamenti per la gestione procedimentale e documentale e da leggi e regolamenti in materia.

Li _____

IL DICHIARANTE
