



Amministrazione destinataria  
Comune di Cencenighe Agordino

Ufficio destinatario  
Ufficio Segreteria

## Domanda di contributo economico a favore delle famiglie fragili

*Ai sensi della Legge Regionale 28/05/2020, n. 20*

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						

IBAN

### in qualità di

Ruolo

- genitore che esercita la responsabilità genitoriale
- tutore nominato dall'organo giudiziario competente ed autorizzato ad incassare somme a favore dei minori

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

di essere ammesso al programma di interventi economici straordinari a favore delle famiglie fragili residenti in Veneto, per le linee di intervento economico straordinario sotto indicate

- linea 1 - famiglie con figli minori di età rimasti orfani di uno o di entrambi i genitori  
**pertanto allega copia del provvedimento di nomina a tutore attestante l'autorizzazione ad incassare somme e vincolo di destinazione a favore del minore**  
**pertanto allega copia della sentenza, atto, provvedimento relativi al femminicidio**
- linea 2
- famiglie con parti trigemellari
- famiglie con 4 o più figli
- pertanto allega copia del certificato attestante la presenza di un riconosciuto disagio psico-fisico**

- linea 3 - famiglie in situazione di difficoltà economica composte da un solo genitore dette monoparentali o da un solo genitore/coniuge in caso di separazione legale effettiva o di annullamento, scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio
- pertanto allega certificato medico attestante lo stato di gravidanza**  
**pertanto allega copia del certificato attestante la presenza di un riconosciuto disagio psico-fisico**  
**pertanto allega copia dei provvedimenti emessi nel corso dei procedimenti di separazione**
- linea 4 - famiglie in difficoltà economiche con minori impegnati nella pratica motoria
- pertanto allega copia del certificato attestante la presenza di un riconosciuto disagio psico-fisico**  
**pertanto allega copia documento attestante l'iscrizione ad attività motorie all'interno di associazioni e società sportive riconosciute dal CONI, dalle federazioni e da enti di promozione sportiva**

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

#### DICHIARA

- che il nucleo familiare per il quale chiede l'intervento economico straordinario ha le caratteristiche delle linee di intervento sopra selezionate
- che il nucleo anagrafico è residente in Veneto dalla seguente data

Data

- che il valore ISEE del nucleo familiare è pari a

ISEE

€

- che nel nucleo familiare sono presenti figli minori

Numero figli minori presenti

- che nel nucleo familiare sono presenti figli minori certificati ai sensi dell'articolo 3, comma 3 della Legge 1992, n. 104

Numero figli minori certificati presenti

- che ogni componente del nucleo familiare è in regola con le norme che disciplinano il soggiorno in Italia (solo per cittadini non comunitari)

#### DICHIARA INOLTRE

- per la linea di intervento n. 1
- di essere stato nominato tutore dall'organo giudiziario competente ed autorizzato ad incassare somme a favore dei minori
- che i minori sono orfani di vittima di femminicidio

- per la linea di intervento n. 2
- che la propria è una famiglia nella quale è avvenuto un parto trigemellare ed i tre gemelli non hanno ancora compiuto 18 anni
  - che la propria è una famiglia numerosa nella quale i figli di età inferiore o uguale ai 26 anni (27 anni non compiuti) conviventi e non, sono in totale

Numero figli di età inferiore ai 27 anni

Numero di figli minorenni

- che nel nucleo familiare sono presenti una o più persone in condizione di disagio psicofisico certificato dal SSR

- per la linea di intervento n. 3
- che nel nucleo familiare sono presenti una o più persone in condizione di disagio psicofisico certificato dal SSR
  - di essere in stato di gravidanza

- per la linea di intervento n. 4
- che i figli di età compresa tra i 6 e i 16 anni sono

Numero di figli

- che i figli con disabilità tra i 6 e i 26 anni sono

Numero di figli

- che nel nucleo familiare sono presenti una o più persone in condizione di disagio psicofisico certificato dal SSR

- che per questo nucleo familiare è stata presentata esclusivamente la presente domanda
- che i requisiti indicati sono posseduti alla data della pubblicazione del bando nel BUR, fatto salvo quanto riguarda la certificazione ISEE
- che i documenti allegati sono conformi agli originali in proprio possesso
- di essere informato che sono state attivate, ai sensi della Deliberazione della Giunta regionale 08/09/2020, n. 1309, quattro linee di intervento economico a favore delle famiglie fragili di cui agli articoli 10, 11, 13 e 14 della Legge Regionale 28/05/2020, n. 20, tra loro cumulabili
- che sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'articolo 71 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite
- che è applicabile quanto previsto dall'articolo 1 della Legge Regionale 07/02/2018, n. 2 relativamente a certificati o attestazioni rilasciati dalla competente autorità dello Stato estero
- che, qualora emerga la "non veridicità" del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente, ai sensi dell'articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 sopra citato, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'articolo 76

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- autocertificazione relativa alla residenza e allo stato di famiglia
- certificato medico attestante lo stato di gravidanza
- copia della certificazione di handicap del figlio minore ai sensi della Legge 1992, n. 104, art. 3, com. 3
- copia del provvedimento di nomina a tutore attestante l'autorizzazione ad incassare somme e vincolo di destinazione a favore del minore
- copia della sentenza, atto, provvedimento relativi al femminicidio
- copia del certificato attestante la presenza di un riconosciuto disagio psico-fisico
- copia dei provvedimenti emessi nel corso dei procedimenti di separazione
- copia documento attestante l'iscrizione ad attività motorie all'interno di associazioni e società sportive riconosciute dal CONI, dalle federazioni e da enti di promozione sportiva
- dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà prevista dalla Legge Regionale 2018, n. 16
- copia del permesso di soggiorno valido ed efficace di ciascun componente del nucleo familiare  
*(solo per cittadini extracomunitari)*
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Cencenighe Agordino

Luogo

Data

il dichiarante