

OGGETTO: RICHIESTA "BONUS FAMIGLIA" - ANNUALITA' 2015
--

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ Codice Fiscale _____

residente in Sestu in Via _____ n° _____

Tel. fisso _____ cell. _____

CHIEDE

Di accedere ai benefici di cui al Programma Regionale di contrasto delle povertà 2015 - Linea di intervento 4 "BONUS FAMIGLIA" approvato con la deliberazione della Giunta Regionale n. 48/7 del 02.10.2015 e sulla base delle indicazioni fornite dall'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 75 del medesimo DPR 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici,

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Sestu;
- che il proprio reddito ISEE in corso di validità non supera € 20.000,00 ed è pari a € _____;
- che nel proprio nucleo familiare, alla data del **30/04/2015**, erano presenti quattro o più figli fiscalmente a carico di età compresa tra 0 e 25 anni;
- che la presente domanda è l'unica presentata per il proprio nucleo familiare;
- che non ha percepito il Bonus Famiglia 2015 da altro Comune della Sardegna;
- che la propria famiglia anagrafica nel periodo compreso tra il 01/05/2014 e il 30/04/2015 risultava così composta:

	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto parentela
1			dichiarante
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Dichiara altresì di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli dal Comune di Sestu, dall'INPS, dalla Guardia di Finanza, dall'Agenzia delle Entrate, dal Ministero delle Finanze per verificare la veridicità di quanto dichiarato, anche mediante la consultazione delle banche dati in loro possesso.

Chiede inoltre, a seguito dell'art. 12 della L. 22 dicembre 2011 n. 214 che impone alle pubbliche amministrazioni il divieto di effettuare pagamenti in contanti superiori ai 1.000,00 euro, che in caso di accoglimento della domanda il contributo venga erogato tramite:

- Accredito su C/C** bancario n° **Accredito su C/C** postale n°

CODICE IBAN: _____
intestato al/alla sottoscritto/a.

ALLEGA:

- Copia documento d'identità, in corso di validità;
- Copia del Codice Fiscale;
- Per i cittadini stranieri extracomunitari copia di carta di soggiorno o del permesso di soggiorno, in corso di validità, rilasciato dall'autorità competente. Il permesso di soggiorno dovrà avere validità almeno annuale (art. 41 D. Lgs. 25 luglio 1998, n. 286).

Firma del dichiarante

INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 196/2003

Il Comune La informa che:

- a) Il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per l'erogazione dell'eventuale contributo e sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- b) I dati conferiti potranno essere comunicati totalmente o in parte, qualora necessario, ad altri uffici del Comune e ad altri soggetti pubblici in base a convenzione, e/o accordi stipulati con lo stesso Comune, sono tenuti al trattamento dei dati necessari allo sviluppo del suddetto procedimento amministrativo o attività correlate e successive. Ai sensi dell'art. 24 del D. Lgs. n. 196/2003 tale trattamento rientra nei casi nei quali può essere effettuato senza consenso espresso dall'interessato;
- c) Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e successivi adempimenti collegati al procedimento amministrativo e il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per l'impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- d) Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.), tuttavia la richiesta di cancellazione dei dati comporta l'esclusione dal Servizio;
- e) Il titolare del trattamento è il Comune di Sestu, con sede in Via Scipione n. 1.

Sestu, lì _____

Firma del dichiarante per accettazione

N.B.: per snellire l'istruttoria per l'erogazione dell'eventuale contributo, il/la sottoscritto/a può allegare alla presente una copia della certificazione ISEE in corso di validità.

La presente richiesta deve essere consegnata entro e non oltre le ore 18:30 del 10/11/2016