

Spett.le COMUNE di

**DOMANDA DI ACCESSO AI BENEFICI ECONOMICI A SOSTEGNO DELLA FAMIGLIA
(L.R. N. 30/98) Fondi Anno 2016**

Il sottoscritto/a
nato/a a il
residente aCAP vian.....
Codice Fiscale.....
Tel Cell mail

CHIEDE

Di accedere ai benefici economici a sostegno della famiglia di cui alla L.R. n. 30/98 – Fondi annualità 2016.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

- che il valore del reddito I.S.E.E. del proprio nucleo familiare vigente è pari ad € _____
come da computo del C.A.A.F. _____ sede di _____
data di sottoscrizione della dichiarazione _____;

(nel caso in cui sia stata richiesta ma non ancora ottenuta attestazione ISEE, è possibile presentare Dichiarazione Sostitutiva Unica – D.S.U. - rilasciata dal C.A.A.F. consegnando l'attestazione non appena disponibile);

- di aver diritto alla precedenza per la richiesta di contributo in quanto:

- Donna sola (unico componente della famiglia anagrafica) con tetto di reddito ISEE inferiore ad € 10.000,00 in stato di gravidanza (allega certificato medico);

- Donna sola con figli (famiglia anagrafica composta dalla sola madre e dai propri figli) con tetto di reddito ISEE inferiore ad € 10.000,00 il cui nucleo familiare è composto da:

Grado di parentela	Nome e cognome	Data di nascita
DICHIARANTE		

- Componente di famiglia con tetto di reddito ISEE inferiore ad € 13.000,00 e con numero di figli, a carico IRPEF, pari o superiore a tre, come risulta dallo stato di famiglia composto da:

Grado di parentela	Nome e cognome	Data di nascita
DICHIARANTE		

- Componente di famiglia in situazione di disagio economico e sociale con tetto di reddito ISEE non superiore ad € 7.000,00;

DICHIARA altresì

- di non aver percepito:
 - assegno al nucleo familiare con 3 figli minori di cui all'art. 65 della L. n. 448/98;
 - assegno di maternità di cui all'art. 66 della L. n. 448/98 e all'art. 74 del D.Lgs. n. 151/2001;
 - sussidio economico per il Sostegno all'Inclusione Attiva (SIA).
- che nessuno dei componenti il proprio nucleo familiare ha inoltrato altra richiesta di contributo, a valere sui fondi della L.R. n. 30/98, né al proprio comune di residenza né ad altro comune del territorio regionale;
- di aver preso visione di tutte le prescrizioni del bando che disciplinano l'erogazione del contributo;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ente eventuali variazioni rispetto alle condizioni dichiarate per l'erogazione del contributo;
- di essere consapevole che eventuali dichiarazioni false comporteranno l'annullamento della domanda stessa, oltreché l'applicazione delle previste sanzioni penali;
- di essere a conoscenza che il Comune verificherà la veridicità delle dichiarazioni sostitutive, con particolare riferimento alle dichiarazioni I.S.E.E., con l'ausilio dei sistemi informativi dell'Agenzia delle Entrate e avvalendosi, se necessario, della collaborazione della Guardia di Finanza;
- di acconsentire al trattamento dei propri dati personali contenuti nella presente domanda nel rispetto di quanto previsto dal "Codice in materia di protezione dei dati personali" di cui al D.Lgs. 196/2003.

Allega alla presente richiesta (barrare le caselle che interessano):

- copia del documento d'identità in corso di validità;
- eventuale Dichiarazione Sostitutiva Unica in caso di attestazione ISEE non ancora pervenuta;
- eventuale certificato attestante lo stato di gravidanza ai fini del riconoscimento della priorità;

Data _____

(firma)

Informativa Legge n. 241/1990 modificata dalla Legge n. 15/05 art. 8

Amministrazioni competenti

Comuni di: San Benedetto del Tronto, Acquaviva Picena, Carassai, Cossignano, Cupra Marittima, Grottammare, Massignano, Monsampolo del Tronto, Montalto delle Marche, Montefiore dell'Aso, Monteprandone, Ripatransone.

Oggetto del procedimento

Legge Regionale n. 30/1998 e s.m.i.;

Deliberazione della Giunta Regionale n. 1070 del 30/11/2015;

Decreto del Dirigente Servizio Politiche sociali e Sport della Regione Marche n. 144/SPO del 24/12/2015;

Responsabili del procedimento:

per l'Ambito Territoriale Sociale 21, Fabrizia Talamonti

per il Comune di Carassai, Gianna Angelini

per il Comune di Cossignano, Gabriella Pieramici

per il Comune di Cupra Marittima, Melissa Ascani

per il Comune di Grottammare, Antonietta Di Carlantonio

per il Comune di Massignano, Antonio Ricci

per il Comune di Monsampolo del Tronto e Acquaviva Picena, Massimo Narcisi

per il Comune di Montalto delle Marche, Marinella Fiorenza

per il Comune di Montefiore dell'Aso, Stefano Ciuti

per il Comune di Monteprandone, Maria Cristina Ceroni

per il Comune di Ripatransone, Ivana Tommasi

per il Comune di San Benedetto del Tronto, Maria Grazia Paradiso

Inizio e termine del procedimento

L'avvio del procedimento decorre dalla data di ricevimento delle domande presso i comuni dell'ATS 21; i termini di conclusione del procedimento sono indicati in 90 giorni dall'avvio del procedimento.

Inerzia dell'Amministrazione

Decorsi i termini sopraindicati, l'interessato potrà adire direttamente il Giudice Amministrativo (T.A.R. Marche) finché perdura l'inadempimento e comunque non oltre un anno dalla scadenza dei termini di conclusione del procedimento.

Uffici in cui si può prendere visione degli atti

Servizi Sociali dei Comuni di rispettiva residenza, negli orari di apertura al pubblico con le modalità prevista dagli artt. 22 e seguenti della L. 241/1990 come modificata dalla L. 15/05.

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 art.13 (Privacy)

Ai sensi dell'art.13 del DLgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) i dati personali raccolti con la presente istanza saranno utilizzati per l'istruttoria, definizione ed archiviazione della stessa. I dati forniti potranno essere utilizzati anche a fini di controllo, per altri trattamenti aventi analoghe finalità, in area sociale.

Titolari del trattamento

Ufficio di coordinamento dell'Ambito Territoriale Sociale n. 21 e Comuni di Acquaviva Picena, Carassai, Cossignano, Cupra Marittima, Grottammare, Massignano, Monsampolo del Tronto, Montalto delle Marche, Montefiore dell'Aso, Monteprandone, Ripatransone, San Benedetto del Tronto nell'ambito delle rispettive competenze.

Responsabile del trattamento

Coordinatore dell'Ambito Territoriale Sociale n. 21 e i Responsabili dei Servizi Politiche Sociali dei Comuni nell'ambito delle rispettive competenze.

Incaricati

I dati vengono trattati dai dipendenti dell'Ufficio di Coordinamento dell'Ambito Territoriale Sociale n. 21 e degli uffici dei Servizi Politiche Sociali e ai Servizi Finanziari dei Comuni.

Finalità

I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse alla concessione del beneficio richiesto.

Modalità

Il trattamento dei dati per le suddette finalità viene effettuato sia con strumenti cartacei e/o informatizzati.

Comunicazione

I dati verranno utilizzati dagli uffici dell'ATS 21 e dai Servizi Politiche Sociali dei Comuni dell'ATS 21 e verranno comunicati ai Servizi Finanziari dei Comuni, alla Regione Marche e agli Enti autorizzati anche per le verifiche in merito ai requisiti.

Obbligatorietà

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza nel caso di mancato conferimento dei dati è la sospensione procedimento.

Diritti

L'interessato può avvalersi in ogni momento dei diritti di cui all'art.7 del DLgs 196/2003, tra cui quelli di ottenere dal titolare, anche per il tramite del responsabile o degli incaricati, la conferma dell'esistenza o meno dei suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intellegibile; di avere conoscenza della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati, di opporsi per motivi legittimi al trattamento stesso.

Consenso al trattamento dei dati

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa sopra riportata, esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali ai fini del presente procedimento, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/03.

Data _____

Firma _____