

**DOMANDA DI ACCESSO****ALLA MISURA DI SOSTEGNO ECONOMICO ALLA  
GENITORIALITA'**

da consegnare al Comune di residenza

Al Sig. SINDACO

Comune di \_\_\_\_\_

Nome _____	Cognome _____
Luogo e data di nascita _____	
Nazionalità _____	
Residenza: Via/Piazza _____	n. _____
Comune _____	Prov. _____
Tel/cell. _____	Codice Fiscale _____
Stato civile: <input type="checkbox"/> coniugato/a <input type="checkbox"/> separato/divorziato <input type="checkbox"/> vedovo/a	
<input type="checkbox"/> celibe/nubile <input type="checkbox"/> madre nubile	

**CHIEDE** **sostegno economico alla genitorialità****DICHIARAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000**

Io sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che i dati riportati corrispondono al vero. Dichiaro altresì di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000

**COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE**

Includere il richiedente e tutte le persone che coabitano comprese quelle non legate da rapporto di parentela

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	Grado di istruzione

**SITUAZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO FAMILIARE AI FINI DELL'AMMISSIBILITA'***Ai fini di accedere alla valutazione dell'intervento, dichiara:*

- che l'ISEE del proprio nucleo familiare riferita ai redditi accertati nell'ultima dichiarazione dei redditi è pari a € \_\_\_\_\_ (allegare attestazione ISEE in corso di validità);
- che il sottoscritto e i componenti del nucleo familiare non hanno effettuato donazioni di beni immobili negli ultimi due anni precedenti alla presentazione dell'istanza;
- che il sottoscritto e i componenti del nucleo familiare non hanno acquistato negli ultimi due anni beni Mobili nuovi quali auto, moto ecc.;
- che nel nucleo familiari sono presenti n. \_\_\_\_\_ minori diversamente abili, anche se percettori di indennità di accompagnamento e di indennità di frequenza;
- il licenziamento improvviso (escluso dimissioni volontarie) sopraggiunto nell'anno solare di presentazione dell'istanza dell'unico percettore di reddito, se privo di ammortizzatori sociali;
- la morte dell'unico percettore di reddito, intervenuta nell'anno solare di presentazione dell'istanza;
- il fallimento dell'attività produttiva sopraggiunta nell'anno solare di presentazione dell'istanza.

### SITUAZIONI VALIDE AI FINI DELL'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO

- Nuclei con figli minori sottoposti a procedimenti penali, civili e amministrativi disposti dal Tribunale per i Minorenni (allegare documentazione);
- Nuclei con figli minori nei quali uno o entrambi i genitori sono sottoposti a provvedimenti restrittivi della libertà personale o a misura alternativa e/o sostitutiva alla detenzione disposti dall'Autorità Giudiziaria (allegare documenti);
- Nuclei con figli minori nei quali sia presente un minore con certificazione L. 104/2002 o un adulto con percentuale di invalidità superiore al 70% o con certificazione legge 104/2002;
- Nuclei con figli minori già in carico al Servizio Sociale Professionale del Comune di residenza, che dovrà attestare la presenza di gravi problematiche di natura socio-sanitaria in grado di incidere negativamente sullo sviluppo psico-fisico dei minori e sulla qualità di vita degli stessi.
- Nuclei monogenitoriali con figli minori, privi di assegno di mantenimento da parte del coniuge separato e da parte dell'ex convivente, e comunque con ISEE inferiore a € 4.500,00;
- donne con figli minori, con separazione legale o di fatto, con assegno di mantenimento insufficiente e con ISEE comunque inferiore ad € 4.500,00 (allegare documentazione);

#### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALL'ISTANZA:

- Documento di identità personale;
- Dichiarazione Unica Sostitutiva con attestazione ISEE in corso di validità;
- Documentazione sanitaria e/o certificazioni (eventualmente in possesso);
- Ogni altra documentazione necessaria ad attestare situazioni destabilizzanti

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### CONSENSO INFORMATO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

In qualità di (specificare) \_\_\_\_\_

Autorizza il trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs 196/2003 e s.m.i.

SI

NO

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**SEZIONE RISERVATA ALL'UFFICIO**

Benefici economici percepiti dal nucleo familiare nell'anno in corso:

1.  contributo fitto casa                      2.  assegno di maternità  
3.  assegno nucleo con 3 figli minori      4.  altro

AMMESSA

NON AMMESSA