**AL COMUNE DI MARCETELLI**

**UFFICIO DEI SERVIZI SOCIALI**

**Modulo di domanda “Sostegno della natalità e della genitorialità”**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_

telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

**CHIEDE**

Di essere beneficiario/a del contributo economico a favore del sostegno della natalità e della genitorialità.

A tale scopo dichiara quanto segue:

* che il proprio nucleo familiare è composto come segue:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** | **NOME** | **DATA DI NASCITA** | **LUOGO DI NASCITA** | **GRADO DI**  **PARENTELA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* Di essere residente nel Comune di Marcetelli;
* Di avere una dichiarazione I.S.E.E. in corso di validità non superiore a € 30.000,00;
* *(se cittadino extra-comunitario)* Di essere in possesso di permesso di soggiorno o carta di soggiorno (ai sensi della Legge 6 marzo 1998, n. 40 e del Decreto legislativo 25 luglio 1998 n. 286 e successive modifiche ed integrazioni e, secondo quanto disposto dall’art. 11, comma 13 della Legge n. 133/2008);
* Di avere figli di età inferiore a tre anni, o di essere in stato di gravidanza accertata con nascita entro il 31 dicembre 2025;
* Di avere numero \_\_\_\_\_\_\_\_ figli minori complessivi;
* Di non occupare abusivamente alloggi pubblici o privati in quanto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dichiarare se essere proprietari dell’alloggio o di essere in affitto con canone annuo di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);
* Dichiara di autorizzare l’Ente al trattamento dei dati personali ai fini del presente procedimento.
* Ai fini dell’erogazione del sostegno dichiara il proprio Iban:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Si allegano alla presente:

* copia fronte e retro del documento in corso di validità del richiedente;
* copia del modello I.S.E.E. in corso di validità;
* qualsiasi documentazione utile ai fini del presente avviso (es. verbale d’invalidità civile);
* per le donne in stato di gravidanza, la cui nascita si verificherà entro il 31 dicembre 2025, certificato che accerta lo stato di gravidanza oltre il 4° mese, rilasciato da una struttura pubblica;
* attestazione frequenza scolastica di minori, se presenti.

Data e luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_