

AI SERVIZI SOCIALI DELL'AMBITO
TERRITORIALE DEL NATISONE
33043 Cividale del Friuli
mail: ambito.natisone@cividale.net

(L.R. 26/2020, art. 8, commi da 34 a 40)

Richiesta di accesso all'incentivo regionale una tantum alla natalità e al lavoro femminile per i figli nati o adottati, da parte di nuclei in cui i neogenitori sono fiscalmente a carico dei propri genitori o di altri familiari titolari di Carta famiglia

La/il sottoscritta/o (nome e cognome) _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| nata/o a _____

il _____ residente a _____

in via/piazza _____ n. _____ CAP _____

tel. _____ cell. _____ indirizzo e-mail _____

CHIEDE

l'accesso all'incentivo regionale una tantum anno _____ alla natalità e al lavoro femminile per i figli nati o adottati, da parte di nuclei in cui i neogenitori sono fiscalmente a carico dei propri genitori o di altri familiari titolari di carta famiglia.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che si assume, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, per le finalità e gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000,

DICHIARA

- di essere **titolare di Carta famiglia** in corso di validità; - che il proprio nucleo familiare è in possesso di ISEE minorenni (calcolato a sensi dell'art. 7 del DPCM 159/2013) pari o inferiore a 30.000 euro, in corso di validità;
- di avere fiscalmente a carico il seguente familiare (specificare la parentela _____):

nome _____ cognome _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| nata/o a _____ il
_____ residente a _____ in via/piazza
_____ n. _____ CAP _____

- che il familiare sopraindicato è **genitore di:**

nome _____ cognome _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| nata/o a _____ il
_____ residente a _____ in via/piazza
_____ n. _____ CAP _____

e chiede che il beneficio venga erogato al **sottoscritto titolare di Carta famiglia** mediante accredito in conto corrente bancario o postale (intestato o cointestato al richiedente) :

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalle legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'Art. 6 comma 1 lett. C ed E del GDPR. Responsabile interno del trattamento dei suoi dati è il Responsabile dei Servizi Sociali. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa sono disponibili presso l'URP o pubblicati sulla sezione privacy del sito web del Comune di Cividale del Friuli, sito tematico Ambito Distrettuale del Cividalese.

In relazione a quanto sopra si rende necessaria la sottoscrizione della seguente dichiarazione:

Il sottoscritto prende atto dell'informativa resa ai sensi dell'art.13 D.lgs 196/2003 ed accorda il consenso affinché i dati contenuti nel presente modello possano essere trattati per gli scopi precisati ed essere oggetto di comunicazioni a terzi per le finalità indicate.

Data _____

Firma _____