





**Dati per finalità statistiche e di programmazione:**

La compilazione di questi dati è facoltativa, saranno utilizzati dalla Regione per elaborare statistiche utili alla programmazione delle risorse e degli interventi da attivare nei prossimi anni.

<b>Sesso:</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<b>Stato civile:</b> <input type="checkbox"/> 1. celibe o nubile, <input type="checkbox"/> 2. coniugato/a, <input type="checkbox"/> 3. vedovo/a, <input type="checkbox"/> 4. separato/a - divorziato/a
---	--

<b>Titolo di studio:</b>	<input type="checkbox"/> 1. Nessun titolo/ licenza elementare, <input type="checkbox"/> 2. Licenza media, <input type="checkbox"/> 3. Diploma, <input type="checkbox"/> 4. Laurea triennale/ Laurea/Dottorato
--------------------------	--

<b>Condizione lavorativa:</b>	<input type="checkbox"/> 1. Lavoratore Dipendente, <input type="checkbox"/> 2. Lavoratore Autonomo, <input type="checkbox"/> 3. Disoccupato o in cerca del primo lavoro, <input type="checkbox"/> 4. Casalinga/o , <input type="checkbox"/> 5. Studente, <input type="checkbox"/> 6. Ritirato dal lavoro, <input type="checkbox"/> 7. Inabile al lavoro, <input type="checkbox"/> 8. In altra condizione, <input type="checkbox"/> 9. Non sa
-------------------------------	--

**CHIEDE**

di essere ammesso al contributo straordinario una tantum denominato “Bonus Famiglia” in favore delle famiglie con parti trigemellari o con numero di figli pari o superiore a quattro,

Per un importo pari a: €

A tal fine consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali, ai sensi dell’artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

**DICHIARA INOLTRE CHE**

<input type="checkbox"/>	Il proprio nucleo anagrafico risulta essere residente in un Comune del Veneto.
<input type="checkbox"/>	Il proprio nucleo familiare appartiene alla categoria: (Selezionare una delle due opzioni): “famiglia numerosa” perché, alla data di presentazione dell’istanza, è formato da n. .... componenti, di cui n. ....figli (*) "famiglia con parto trigemellare”, alla data di presentazione dell’istanza (*) (* ) va conteggiato ogni figlio convivente e non di età inferiore o uguale ai 26 anni (27 anni non compiuti) e a carico IRPEF, compresi quelli in regime di affido familiare, affido preadottivo e affido a rischio giuridico
<input type="checkbox"/>	Ogni componente è in regola con le norme che disciplinano il soggiorno in Italia
<input type="checkbox"/>	ISEE in corso di validità relativo al proprio nucleo anagrafico è pari a €.....
<b>Presenza di:</b>	
<input type="checkbox"/>	stato di disoccupazione di uno dei due genitori, comprovato da apposita autocertificazione;
<input type="checkbox"/>	Invalidità di uno o più componenti del nucleo familiare, comprovata da certificato rilasciato da Commissione medica

**Dati relativi all'altro genitore:**

<b>Cognome:</b>												
<b>Nome:</b>												
<b>Codice Fiscale:</b>												
<b>Luogo di nascita:</b>									<b>Data nascita:</b> (gg/mm/aaaa)			
<b>Cittadinanza (paese):</b>									<b>Sesso:</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			

**Dati relativi ai figli conviventi e non:**

Compilare i dati anagrafici per ciascun figlio convivente e non (esempio: figli che vivono in altro domicilio per università) di età inferiore o uguale ai 26 anni (27 anni non compiuti) e a carico IRPEF, compresi quelli in regime di affido familiare, affido preadottivo e affido a rischio giuridico.

<b>Cognome:</b>												
<b>Nome:</b>												
<b>Codice Fiscale:</b>												
<b>Luogo di nascita:</b>									<b>Data nascita:</b> (gg/mm/aaaa)			
<b>Cittadinanza (paese):</b>									<b>Sesso:</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			

<b>Cognome:</b>												
<b>Nome:</b>												
<b>Codice Fiscale:</b>												
<b>Luogo di nascita:</b>									<b>Data nascita:</b> (gg/mm/aaaa)			
<b>Cittadinanza (paese):</b>									<b>Sesso:</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			

<b>Cognome:</b>												
<b>Nome:</b>												
<b>Codice Fiscale:</b>												
<b>Luogo di nascita:</b>									<b>Data nascita:</b> (gg/mm/aaaa)			
<b>Cittadinanza (paese):</b>									<b>Sesso:</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			

<b>Cognome:</b>												
<b>Nome:</b>												
<b>Codice Fiscale:</b>												
<b>Luogo di nascita:</b>									<b>Data nascita:</b> (gg/mm/aaaa)			
<b>Cittadinanza (paese):</b>									<b>Sesso:</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			

<b>Cognome:</b>														
<b>Nome:</b>														
<b>Codice Fiscale:</b>														
<b>Luogo di nascita:</b>										<b>Data nascita:</b> (gg/mm/aaaa)				
<b>Cittadinanza (paese):</b>										<b>Sesso:</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				

<b>Cognome:</b>														
<b>Nome:</b>														
<b>Codice Fiscale:</b>														
<b>Luogo di nascita:</b>										<b>Data nascita:</b> (gg/mm/aaaa)				
<b>Cittadinanza (paese):</b>										<b>Sesso:</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				

<b>Cognome:</b>														
<b>Nome:</b>														
<b>Codice Fiscale:</b>														
<b>Luogo di nascita:</b>										<b>Data nascita:</b> (gg/mm/aaaa)				
<b>Cittadinanza (paese):</b>										<b>Sesso:</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				

<b>Cognome:</b>														
<b>Nome:</b>														
<b>Codice Fiscale:</b>														
<b>Luogo di nascita:</b>										<b>Data nascita:</b> (gg/mm/aaaa)				
<b>Cittadinanza (paese):</b>										<b>Sesso:</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				

<b>Cognome:</b>														
<b>Nome:</b>														
<b>Codice Fiscale:</b>														
<b>Luogo di nascita:</b>										<b>Data nascita:</b> (gg/mm/aaaa)				
<b>Cittadinanza (paese):</b>										<b>Sesso:</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				

<b>Cognome:</b>													
<b>Nome:</b>													
<b>Codice Fiscale:</b>													
<b>Luogo di nascita:</b>										<b>Data nascita:</b> (gg/mm/aaaa)			
<b>Cittadinanza (paese):</b>										<b>Sesso:</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			

<b>Cognome:</b>													
<b>Nome:</b>													
<b>Codice Fiscale:</b>													
<b>Luogo di nascita:</b>										<b>Data nascita:</b> (gg/mm/aaaa)			
<b>Cittadinanza (paese):</b>										<b>Sesso:</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			

**DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA**

- A) che può essere presentata una sola domanda per ogni nucleo familiare appartenente ad una delle categorie di famiglie (fam. con parti trigemellari o fam. numerose con numero di figli pari o superiore a 4);
- B) Che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 (pene a carattere detentivo anche fino a 5 anni e multe);
- C) che sui dati dichiarati potranno essere effettuati ai sensi dell'art.71 del D.P.R. sopra citato, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- D) che è fatto d'obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati.

**A TAL FINE ALLEGA:**

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente
- Attestazione ISEE in corso di validità.
- Autocertificazione dello stato di residenza e dello stato di famiglia
- Copia del titolo di soggiorno valido ed efficace per ciascun membro del nucleo familiare
- Documentazione attestante la presenza di figli in regime di affido familiare, affido preadottivo ed affido a rischio giuridico
- Stato disoccupazione
- Invalidità di uno o più componenti del nucleo familiare, comprovata da certificato rilasciato da Commissione medica



**Informativa per il trattamento dei dati**

*(ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003)*

Gentile Signore/a,

il D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, "Codice Privacy", prevede la tutela delle persone fisiche rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la legge tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

L'utilizzo dei dati personali che La riguardano ha come finalità lo svolgimento dell'istruttoria della pratica relativa alla domanda di accesso al finanziamento previsto dal bando regionale.

I dati saranno trattati con strumenti informatici e cartacei e potranno essere trattati, in forma aggregata, anche per finalità statistiche.

Il conferimento dei dati anagrafici, contrassegnati con un asterisco, è necessario per il corretto svolgimento dell'istruttoria e il loro mancato conferimento non consentirà l'erogazione del contributo richiesto.

Il conferimento dei dati con finalità statistiche, invece, è facoltativo e permetterà di effettuare delle statistiche utili per la programmazione delle risorse da mettere a disposizione nei prossimi anni.

Il conferimento dei "dati di contatto" è, altresì, facoltativo. Tali ultimi dati saranno utilizzati unicamente per garantire una più rapida comunicazione di eventuali informazioni inerenti la pratica.

Tutti dati raccolti non saranno comunicati né diffusi.

Il Titolare del trattamento è il Comune di residenza presso al quale è stata presentata la pratica.

I dati, per la parte di gestione informatizzata, saranno custoditi in un "data center" di Regione del Veneto, che per questa attività assumerà il ruolo di Responsabile esterno della conservazione informatizzata dei dati e dell'amministrazione dei sistemi informativi.

Le competono i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n.196/2003. Lei potrà, quindi, chiedere al Titolare del trattamento del trattamento la correzione e l'integrazione dei propri dati e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Lì.....  
(luogo e data)

*Firma per presa visione*

.....