

## INTERVENTO ECONOMICO A FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI NUMEROSI “LA FAMIGLIA CRESCE” - anno 2019

<b>dati del genitore richiedente o genitore affidatario</b>	Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____ il _____ residente a BOSA in Via _____ Codice Fiscale <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center; width: 150px; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				

trovandosi nelle condizioni di cui al programma approvato con deliberazione della Giunta Regionale n° 8/64 del 19/02/2019 e del bando di partecipazione approvato con determinazione del RdA del Servizio Sociale del Comune di Bosa n. 384/RG del 02.05.2019

Consapevole che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensive degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti;

Consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

### CHIEDE DI

di poter accedere al contributo destinato ai nuclei familiari residenti in Sardegna composti da 4 o più figli a carico di età compresa tra 0 e 25 anni<sup>1</sup> aventi un reddito ISEE non superiore a euro 30.000,00.

### A tal fine **DICHIARA**

- che la composizione del proprio nucleo familiare quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica e corrispondente alla dichiarazione ISEE, è la seguente:

N.	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela
1				<b>Richiedente</b>
2				
3				
4				
5				
6				
7				

- che nel proprio nucleo familiare, alla data di scadenza della presentazione della domanda, sono presenti n° \_\_\_\_\_ figli fiscalmente a carico e di età non superiore a 25 anni;

<sup>1</sup> Il requisito deve essere posseduto alla data del 24.05.2019

- che il **valore ISEE** del nucleo familiare convivente ai sensi del D.P.C.M. 5 dicembre 2013 n. 159, è pari ad € \_\_\_\_\_,00;
- che il **CODICE IBAN**, del conto corrente intestato al richiedente, sul quale accreditare il finanziamento è il seguente:  
 \_\_\_\_\_
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n° \_\_\_\_\_ figli con **disabilità** (*come da certificazioni sanitarie allegate*);
- che le **aree prioritarie** alle quali il nucleo familiare intende destinare il contributo sono le seguenti (specificare quali):
  - generi di prima necessità;
  - istruzione scolastica;
  - formazione;
  - salute;
  - benessere e sport;
  - altro (specificare quali) \_\_\_\_\_

#### **Dichiara inoltre:**

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente dal suo verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati nel presente modello;
- di essere consapevole che le dichiarazioni non conformi al vero comporteranno, in ogni caso, oltre all'applicazione delle sanzioni di legge, il recupero delle somme che risultassero indebitamente percepite;
- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445 del 2000; potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di Finanza presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi dell'art 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, e 6, comma 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221, e successive modificazioni;
- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000, qualora da controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;
- di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi e ne fa uso nei casi previsti dal medesimo D.P.R., è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia;
- di essere a conoscenza che i dati raccolti saranno trattati nel rispetto di quanto previsto nel Regolamento europeo n. 679/2016.

#### **ELENCO DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ISTANZA:**

- attestazione **ISEE** del nucleo familiare convivente rilasciato ai sensi del D.P.C.M. 5 dicembre 2013 n. 159 in corso di validità;
- copia documento di identità del richiedente in corso di validità;
- se del caso, verbali o certificazioni sanitarie attestanti eventuali stati di invalidità o di handicap relativi ai figli presenti nel nucleo familiare del destinatario finale degli interventi.
- se del caso, copia del provvedimento di affidamento in caso di separazione o divorzio

**Recapiti per  
eventuali  
comunicazioni**

Tel./Cell \_\_\_\_\_

intestatario \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**La presente istanza costituisce  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
AI SENSI DEGLI ARTICOLI 38 E 47 DEL DPR. n. 445/2000 E S.M.I.**

Bosa, lì \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
*Firma del dichiarante*

**ATTENZIONE: firmare anche la pagine successiva sull'informativa al consenso al trattamento dei dati personali.**

## **Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)**

Il Comune di BOSA con sede in Bosa, Corso Garibaldi n. 8, email: [protocollo@comune.bosa.or.it](mailto:protocollo@comune.bosa.or.it) - pec: [protocollo@pec.comune.bosa.or.it](mailto:protocollo@pec.comune.bosa.or.it) - tel: 0785368000 nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile usufruire del contributo richiesto.

I dati raccolti con la presente domanda saranno comunicati all'Ufficio di Piano dell'Ambito PLUS Ghilarza-Bosa e potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

I dati dichiarati, nonché la documentazione allegata, potranno essere inviati, se richiesti, alla Guardia di Finanza per le attività di controllo e di indagine. I dati dichiarati nel presente modulo (ad esclusione di quelli sensibili) saranno pubblicati all'albo comunale, e nelle bacheche del Servizio Sociale, per la pubblicazione di elenchi o graduatorie, se previste dal servizio richiesto. Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: [dpo@sipal.sardegna.it](mailto:dpo@sipal.sardegna.it) – pec: [sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it](mailto:sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it)

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

Bosa, lì \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
*Firma del dichiarante*