

Unione Montana dei Monti Azzurri
Via Piave n.12
62026 San Ginesio (MC)

OGGETTO: Domanda di contributo relativo alla L.R. n. 30/1998 – Anno 2016

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____

in via/piazza/località _____, n. _____ Telefono _____

con riferimento al Bando pubblico emanato dalla Unione Montana dei Monti Azzurri ai sensi della L.R. n. 30/1998, in esecuzione della Deliberazione della Giunta Regione Marche n. 1579 del 19/12/2017

CHIEDE

la concessione del contributo relativo all'anno 2016 per le seguenti finalità (*barrare la voce che interessa*):

- Contributo a sostegno della nascita o adozione** (art. 2, comma 1, lett a, e);

- Superamento di situazioni di disagio sociale o economico** (art. 2, comma 1, lett. d);

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e nella piena consapevolezza delle conseguenze che derivano dai reati previsti dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e delle conseguenze previste dall'art. 75 dello stesso D.P.R. per le dichiarazioni false.

DICHIARA

di possedere il seguente requisito (*barrare con una X le caselle che interessano e compilare le parti in bianco*)

- residenza anagrafica nel Comune di _____;
- nucleo familiare con figli a carico inferiori a tre con ISEE non superiore a 8.000€;
- donna non coniugata in stato di gravidanza o ragazza madre con ISEE non superiore a € 10.000,00;
- nucleo familiare con 3 o più figli con ISEE non superiore a € 13.000,00;
- componente della famiglia che svolge il lavoro domestico in modo esclusivo nell'ambito della stessa;
- che la composizione del mio nucleo familiare e le relative condizioni economiche (redditi e patrimonio) sono quelle risultanti dalla dichiarazione ISEE ordinario e relativo DSU allegati a questa domanda;

da compilare solo in caso di indicatore ISEE pari a zero:

che le fonti di sostentamento del mio nucleo familiare sono:

- di essere a conoscenza del contenuto del Bando cui questa domanda si riferisce e di aver, quindi, anche ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art. 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), contenuta nel Bando medesimo;
- di essere a conoscenza, in particolare, che la Unione Montana dei Monti Azzurri potrà verificare la veridicità delle dichiarazioni contenute nella domanda di contributo, ricorrendo, se necessario all'Autorità competente con particolare riguardo alle dichiarazioni ISEE i cui redditi dichiarati risultino pari a zero e che, se a seguito delle verifiche, risulterà che la domanda contiene dichiarazioni false, l'Unione Montana dei Monti Azzurri revocherà il contributo eventualmente concesso e il fatto verrà segnalato all'Autorità Giudiziaria per le conseguenti sanzioni penali.

SI IMPEGNA:

- a presentare, su richiesta della Unione Montana dei Monti Azzurri, la documentazione necessaria per i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni contenute in questa domanda, essendo consapevole che se non presenterò la documentazione richiesta, la Unione Montana dei Monti Azzurri non concederà il contributo.

❖ **Nel caso di eventuale ammissione a contributo, si richiede che la relativa somma venga accreditata come di seguito:**

- Riscossione diretta di _____

Cod.Fisc. _____ residente a _____

In Via _____ n. _____.

- Bonifico bancario IBAN _____ Banca _____

_____ intestato o cointestato al soggetto che sottoscrive la domanda di contributo.

Allego alla domanda:

- Dichiarazione Sostitutiva Unica, redatta a norma del D.P.C.M. 159/2013, attestante la richiesta dell'ISEE ordinario
- Copia della certificazione attestante lo stato di gravidanza (*solo per le domande presentate relative alla richiesta di contributi a sostegno della nascita*)
- Copia della carta di soggiorno/permesso di soggiorno in corso di validità (*solo per le domande presentate da cittadini di uno Stato non aderente all'Unione Europea*)
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità

Data _____

Firma leggibile
