

2) CONDIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

(barrare con una X in corrispondenza della voce che interessa)

CARICO FAMILIARE
<input type="checkbox"/> N. 1 figlio minore a carico oltre al bambino/a inserita/a
<input type="checkbox"/> Più di n.1 figlio minore a carico oltre al bambino/a inserita/a
<input type="checkbox"/> Figli minori in condizioni di disabilità certificata ai sensi della L.104/92
<input type="checkbox"/> Nucleo monogenitoriale (genitore solo, vedovo, separato e/o divorziato, in stato di detenzione, emigrato)

Documenti da allegare alla presente domanda come previsto dall'Allegato 1, di cui alla Deliberazione di Giunta regionale n. 72/2024:

- Certificazione ISEE in corso di validità;
- Documento di riconoscimento e tessera sanitaria del richiedente;
- Documento di riconoscimento e tessera sanitaria del minore;
- Certificato redatto dal medico di base o specialista che attesti la compatibilità del minore con il percorso assistenziale richiesto;
- Certificato di eventuale stato di disabilità del minore ai sensi della L. 104/92;
- Dichiarazione, resa ai sensi del D.P.R. n.445/2000, attestante la situazione finanziaria e patrimoniale relativa all'anno in corso;
- Dichiarazione, resa ai sensi del D.P.R. n.445/2000, con la quale vengono indicati i soggetti;
- civilmente obbligati ai sensi dell'articolo 433 del Codice Civile o Dichiarazione, resa ai sensi del D.P.R. n.445/2000, con la quale viene dichiarato l'inesistenza di soggetti di cui all'articolo 433 del Codice Civile;
- Dichiarazione, resa ai sensi del D.P.R. n.445/2000, relativa all'impegno a comunicare di poter utilizzare per l'integrazione della retta le somme di cui questi è o divenga successivamente titolare a qualsiasi titolo (emolumenti, indennità di accompagnamento, pensioni e/o assegni di invalidità, rendite vitalizie, rendite, eredità ivi comprese quelle di guerra, rendite INAIL etc.) e/o percepisca i relativi arretrati ovvero a versare tali somme a titolo di rimborso per quanto anticipato dal Comune per il pagamento della retta di inserimento nella struttura, nel limite in cui dette risorse aggiuntive lo consentano;

Luogo e data _____

in fede il/la richiedente _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – esente da bollo ai sensi dell'Art. 37 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la _____ Sottoscritto/a _____ Cognome _____
Nome _____ Codice Fiscale _____
nato/a a _____ prov. _____ sesso _____ il
_____ residente/domiciliato/a a _____
prov. _____ indirizzo _____ C.A.P. _____

in qualità di (*indicare con un segno di spunta*):

Diretto interessato;

Tutore / Amministratore di sostegno di (*indicare il soggetto interessato*):

Familiare (*indicare il grado di parentela*): _____ di

Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____

nato/a a _____ prov. _____ sesso _____ il _____

residente/domiciliato/a a _____ prov. _____ indirizzo _____

_____ C.A.P. _____,

consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

che la situazione reddituale e/o economica per l'anno _____ è la seguente:

	Reddito proprio	Reddito complessivo del nucleo familiare
Reddito lordo		
Reddito netto		

che la situazione finanziaria e patrimoniale è quella risultante nel modello ISEE per l'anno 2024

o

che la situazione finanziaria e patrimoniale è la seguente: _____

_____, li _____

Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Allegato: Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (D.P.R. 445/2000, art. 38).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – esente da bollo ai sensi dell'Art. 37 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la _____ Sottoscritto/a _____ Cognome _____
Nome _____ Codice Fiscale _____
nato/a a _____ prov. _____ sesso _____ il
_____ residente/domiciliato/a a _____
prov. _____ indirizzo _____ C.A.P. _____,

in qualità di (*indicare con un segno di spunta*):

Diretto interessato;

Tutore / Amministratore di sostegno di (*indicare il soggetto interessato*):

Familiare (*indicare il grado di parentela*): _____ di

Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____
nato/a a _____ prov. _____ sesso _____ il _____
residente/domiciliato/a a _____ prov. _____ indirizzo
_____ C.A.P. _____,

consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

* (*indicare con un segno di spunta*)

che i **parenti civilmente obbligati** di cui all' articolo 433 del Codice Civile *

del/la Sig./Sig.ra _____ sono:

- 1) _____ nat_ a _____ il _____ relazione di parentela _____;
- 2) _____ nat_ a _____ il _____ relazione di parentela _____;
- 3) _____ nat_ a _____ il _____ relazione di parentela _____;

4) _____ nat_ a _____ il _____ relazione
di parentela _____;

5) _____ nat_ a _____ il _____ relazione
di parentela _____;

6) _____ nat_ a _____ il _____ relazione
di parentela _____;

[] l'**inesistenza di soggetti** di cui articolo all'articolo 433 del Codice Civile;

_____, lì _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016 e successive modifiche e integrazioni.

Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Allegato: Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (D.P.R. 445/2000, art. 38).

***Art. 433 Codice civile**

Persone obbligate: all'obbligo di prestare gli alimenti sono tenuti nell'ordine:

- 1) il coniuge
- 2) i figli legittimi o legittimati o naturali o adottivi, e, in loro mancanza, i discendenti prossimi, anche naturali;
- 3) i genitori e, in loro mancanza, gli ascendenti prossimi, anche naturali; gli adottanti.
- 4) i generi e le nuore;
- 5) il suocero e la suocera;
- 6) i fratelli e le sorelle germani o unilaterali; con precedenza dei germani sugli unilaterali.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – esente da bollo ai sensi dell'Art. 37 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la Sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

_____ Codice Fiscale _____

nato/a a _____ prov. _____ sesso _____ il _____

residente a _____ prov. _____ indirizzo _____

_____ C.A.P. _____,

in qualità di (*indicare con un segno di spunta*):

Diretto interessato;

Tutore / Amministratore di sostegno di (*indicare il soggetto interessato*):

Familiare (*indicare il grado di parentela*): _____ di

Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____

nato/a a _____ prov. _____ sesso _____ il _____

residente a _____ prov. _____ indirizzo _____

_____ C.A.P. _____,

consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

D'**impegnarsi** a comunicare, per l'integrazione della retta, le somme che a qualsiasi titolo, in seguito, divenga titolare (*emolumenti, indennità di accompagnamento, pensioni e/o assegni di invalidità, rendite vitalizie, rendite, eredità ivi comprese quelle di guerra, rendite INAIL etc.*) e/o percepisca i relativi arretrati, ovvero a versare tali somme a titolo di rimborso per quanto anticipato dal Comune per il pagamento della retta di inserimento nella struttura, nel limite in cui dette risorse aggiuntive lo consentano.

_____, li _____

Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Allegato: Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (D.P.R. 445/2000, art. 38).