RICHIESTA CONTRIBUTO PER INTERVENTI A FAVORE DELLA FAMIGLIA
FONDO FAMIGLIA - ANNO 2022.
CONTRIBUTO "SOSTEGNO ECONOMICO A NUCLEI FAMILIARI, CON FIGLI MINORI, GIÀ IN CARICO AI SERVIZI"
D.G.R. 1565/2022 del 7 dicembre 2022

Al Presidente dell'Unione Montana dell'Esino Frasassi
Via Dante, 268
60044 Fabriano

Il sottoscritto/a……

CHIEDE

Di poter accedere ai benefici a favore delle famiglie previsti dal Fondo Famiglia– annualità 2022, asse "interventi per il superamento di situazioni di disagio sociale, economico ed abitativo per nuclei familiari multiproblematici, con figli minori, già in carico ai servizi".

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, nei casi di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Di essere nato/a _____il _____

Di essere residente a _____Via _____n. _____

Di essere cittadino/a _____

Recapito telefonico – cellulare: _____

CODICE FISCALE

Di aver preso visione del bando del fondo per le politiche della famiglia – annualità 2022 e di conoscere tutte le prescrizioni in esso contenute;

Che IL VALORE ISEE del proprio nucleo anagrafico, composto di n. _____ persone, è pari ad euro_____, come risulta da dichiarazione/attestazione ISEE del _____

Solo nel caso di Dichiarazione Sostitutiva Unica ISEE con reddito pari a 0 (zero)

- Le fonti di sostentamento del mio nucleo familiare sono: _____

  _____

  Per un importo pari ad euro mensile: _____

  Per un importo pari ad euro annuale: _____

Di essere in carico ai servizi sociali del Comune di _____ .

Di chiedere il seguente contributo:

Intervento per il superamento di situazioni di disagio sociale, economico ed abitativo per nuclei familiari multiproblematici, con figli minori, già in carico ai servizi con ISEE di importo non superiore a € 10.000,00 e con attestazione di presa in carico del nucleo;

Di essere consapevole che potranno essere eseguiti controlli da parte degli Uffici Servizi Sociali del proprio Comune di residenza o dell'Ufficio Servizi Sociali dell'Ambito Territoriale Sociale 10, diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese. É, inoltre, consapevole che gli interventi di cui alla DGR 1562/2022 verranno realizzati solo previa verifica della disponibilità delle risorse trasferite dalla Regione e alle risorse di bilancio;

MODALITÀ DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO IN CASO DI ACCOGLIMENTO DELLA DOMANDA

[ ] Contanti [in caso di importo inferiore ad € 1.000,00]

[ ] Accredito su conto corrente bancario o postale o libretto postale o su carta prepagata ricaricabile a me intestato/cointestato utilizzando il codice IBAN di cui allega copia (art. 12 D.L. 201/2011)

ALLEGA:

❑1. Dichiarazione e Attestazione ISEE, corrispondente alla situazione anagrafica del nucleo al momento della presentazione della domanda. <u>Si prega di fare attenzione che l'attestazione ISEE non presenti difformità.</u>

❑**2. Copia documento di identità in corso di validità e – per i cittadini extracomunitari – copia del permesso di soggiorno o permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo. In caso di rinnovo di permesso, copia della ricevuta attestante la richiesta.**

❑**3. Copia delle coordinate bancarie – codice IBAN.**

FIRMA

Li _____Data _____ _____

Informativa sul trattamento dei dati personali
Regolamento UE 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE 2016/679), si informa che:
a) i dati personali saranno trattati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica, con strumenti informatici e cartacei idonei a garantirne la riservatezza e la sicurezza. I dati verranno conservati nelle rispettive banche dati;
b) il conferimento dei dati (ad esclusione dei dati ulteriori di contatto) è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli altri adempimenti, mentre il conferimento degli ulteriori dati di contatto (telefono, e mail) è facoltativo ma garantisce una migliore comunicazione delle informazioni relative alla pratica;
c) in relazione al procedimento ed alle attività correlate, l'Unione Montana dell'Esino-Frasassi può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti (ad eccezione dei dati sensibili e giudiziari e dei dati ulteriori di contatto). Sono comunicati alla Regione Marche e possono essere comunicati al Ministero Finanze, Guardia di Finanza o altri Enti Pubblici autorizzati al trattamento, per le stesse finalità sopra indicate e per verificare l'effettiva sussistenza dei requisiti richiesti per accedere al contributo. I dati verranno comunicati all'Ufficio Ragioneria per l'emissione dei mandati di pagamento ed all'Istituto di credito per la liquidazione. Potranno venirne a conoscenza i responsabili e gli incaricati, anche esterni, del trattamento, i quali li tratteranno nel rispetto di quanto indicato nella presente informativa;
d) l'interessato può esercitare i diritti previsti dal Regolamento UE 2016/679. In particolare, mediante richiesta al titolare o ai responsabili del trattamento, può:
- ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati e la loro messa a disposizione in forma intellegibile;
- avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, nonché della logica applicata per il trattamento effettuato con strumenti informatici;
- ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati;
- opporsi per motivi legittimi al trattamento;

e) il Titolare del trattamento dei dati è l'Unione Montana dell'Esino-Frasassi (con sede in Fabriano, Via Dante 268). Il rappresentante del titolare è Il Coordinatore dell'ATS n. 10 dell'Unione Montana dell'Esino-Frasassi.

Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati i dipendenti assegnati anche temporaneamente per esigenze organizzative al Servizio.

……., lì…….

IL DICHIARANTE (Firma leggibile)