







per un totale di ..... componenti.

- 2) che nell'anno 2007 il canone annuo di locazione dell'abitazione di residenza ammontava a (9):

,00
-----

- 3) che nel nucleo familiare sono presenti almeno tre figli minorenni, compresi i minori in affido familiare, di cui almeno uno in età 0-6 anni;

- 4) che il sottoscritto e tutti i figli sono residenti in Lombardia;

- 5) di essere:

- cittadino italiano o comunitario iscritto in anagrafe;
- cittadino straniero con carta di soggiorno o permesso di soggiorno CE di lungo periodo.

Al fine dell'erogazione del contributo dichiara inoltre (10):

Di essere intestatario di un conto corrente	<input type="checkbox"/>	Di non essere intestatario di alcun conto corrente	<input type="checkbox"/>
Banca	Filiale	IBAN	

Il sottoscritto è altresì consapevole che perderà il diritto a percepire il contributo Buono Famiglia:

1. dalla data di iscrizione all'anagrafe di altro comune appartenente ad altra regione;
2. in caso di perdita di uno dei seguenti requisiti:
  - cittadino italiano o comunitario iscritto in anagrafe;
  - cittadino straniero con carta di soggiorno o permesso di soggiorno CE di lungo periodo.

Si impegna a comunicare qualsiasi variazione intervenuta rispetto alle dichiarazioni rese.

(Se cittadino straniero) Allega alla presente domanda la fotocopia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno CE di lungo periodo (11).

Dichiara infine che, quale sottoscrizione della presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà e quale autentica della documentazione esibita in copia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, allega copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Recapito telefonico.....

Indirizzo posta elettronica.....

....., ...../...../2009

.....

firma

### Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, l'ASL ....., Titolare del trattamento, informa che la raccolta dei dati personali, effettuata con il presente modulo, è finalizzata ai trattamenti inerenti la gestione dell'erogazione del 'Buono Famiglia'. Il mancato conferimento di tali dati, comunque facoltativo, non consentirà all'ASL di prendere in considerazione la richiesta. I dati personali conferiti saranno trattati sia su supporto cartaceo sia mediante strumenti elettronici. I trattamenti sono effettuati in conformità con le prescrizioni di legge e secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza ed i diritti dell'interessato.

I dati forniti non saranno soggetti a diffusione e verranno trattati dal personale dell'ASL da questa incaricato al trattamento. L'ASL effettua il trattamento sui sistemi informativi di Lombardia Informatica SpA, Via Don Minzoni 24, 20158 Milano, designata Responsabile per i trattamenti ad essa affidati.

L'ASL comunica, inoltre, a Regione Lombardia (Direzione Generale Famiglia e Solidarietà Sociale) le graduatorie prodotte per i controlli previsti dalla legge.

Le richieste di esercizio dei diritti previsti dal Codice a favore dell'interessato (art. 7 e ss: accesso ai dati, cancellazione, integrazione, aggiornamento, ecc.) possono essere indirizzate al recapito del Titolare del trattamento .....(specificare l'indirizzo dell'ASL)

## Istruzioni per la compilazione della domanda

La scheda va compilata in tutte le sue parti. Errori od omissioni possono comportare il non accoglimento della domanda.

- 1) Il **domicilio** va specificato solo se diverso dalla residenza.
- 2) Nel campo '**Grado di parentela**' specificare se genitore, figlio, minore in affidato, altro parente.
- 3) Nel campo "**cittadinanza**" specificare la propria cittadinanza ( es. Italiana - Straniera) .
- 4) (Compilare solo se il dichiarante non ha cittadinanza italiana). Barrare la casella 1 solo se il dichiarante è cittadino comunitario iscritto in anagrafe, oppure barrare la casella 2 solo se il dichiarante è cittadino straniero con carta di soggiorno o permesso di soggiorno CE di lungo periodo.
- 5) Nel campo "**handicap permanente**" barrare **SI** solo se la persona è stata riconosciuta portatore di handicap ai sensi dell'art 3, comma 3 della legge 104/92 dalla competente Commissione Medica Integrata dell'Asl.
- 6) Nel campo "**invalidità superiore al 66%**" barrare **SI** solo se alla persona è stato riconosciuto un grado di invalidità civile superiore al 66% dalla Commissione Medica dell'Asl.
- 7) Il **reddito** va specificato per tutti i componenti familiari che hanno percepito un reddito nell'anno 2007. E' necessario autocertificare anche i redditi che non hanno raggiunto il valore minimo richiesto per essere dichiarati. A seconda del tipo di dichiarazione fiscale il reddito individuale deve essere calcolato come segue:
  - modello CUD 2008, parte B, il valore esposto nel campo 1 al quale deve essere sommato il valore esposto nel campo 2;
  - modello 730-3 2008, parte "Prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata", il valore esposto nel rigo 6 colonna 1 "dichiarante" al quale deve essere sottratto il valore esposto nel rigo 7 colonna 1 "dichiarante";
  - modello UNICO - persone fisiche – 2008, parte "QUADRO RN IRPEF", il valore esposto nel rigo RN 1 colonna 2 al quale deve essere sottratto il valore esposto nel rigo RN 2 colonna 1.
- 8) Nel campo '**Mod**' indicare il modello fiscale da cui si ricava il reddito individuale (CUD 2008, 730-3 2008, Unico - persone fisiche 2008).
- 9) (Compilare solo se l'abitazione in cui il dichiarante risiedeva nel 2007 non era di proprietà) Nel campo '**Canone locazione annuo**' va indicato il canone annuo di affitto corrisposto nell'anno 2007 per l'abitazione in cui il dichiarante risiedeva nel 2007.
- 10) I dati relativi al **conto corrente** devono necessariamente essere quelli del dichiarante. Nel caso in cui il dichiarante sia titolare di un conto corrente postale nel campo 'Banca' specificare il valore 'Poste' e lasciare in bianco il campo 'Filiale'.
- 11) La carta di soggiorno o il permesso di soggiorno CE di lungo periodo devono essere in corso di validità.