Comune di Padova

Codice Fiscale 00644060287
Via del Carmine, n. 13 – 35137 Padova – fax 049/8205950

DOMANDA

INTERVENTI A FAVORE DELLE FAMIGLIE NUMEROSE
(con quattro o più figli)

CONTRIBUTO ECONOMICO
PER L'ABBATTIMENTO DEL COSTO DEI SERVIZI ANNO 2010

Il/la sottoscritto/a ……Nato/ a ……

prov. …….. il ……Cittadinanza …….

e residente a Padova, in via ……n°…….

telefono …….

Codice Fiscale : /……/……/……/……/……/……/……/……/……/……/…./…./……/……/……/……/……/……/

CHIEDE

Il contributo economico in quanto famiglia numerosa.

In caso di accoglimento della domanda, chiede che il contributo venga erogato tramite:

❑ Contante ☐ Accredito su C/C Bancario n° ☐ Accredito su C/C postale n°

PAESE		CIN EUR		CIN	ABI					CAB					CONTO CORRENTE											

intestato a …….. Istituto di Credito …….

Ag. ……Via …… n° ……

Ai fini della presente domanda, il/la sottoscritta/o, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/00 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni previste in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli Artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/00, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

1. di essere regolarmente residente nel Comune di Padova da almeno due anni alla data di scadenza del bando;

2. (per i cittadini di stato terzo) che i componenti del nucleo familiare sono in possesso del permesso di soggiorno, di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno) o di altro titolo idoneo;
3. di avere n°_____. figli conviventi di età inferiore a 24 anni alla data di scadenza del presente bando , di cui:

   (le seguenti informazioni sono richieste per fini statistici) -
   n° ……. frequentanti un nido
   n° …… frequentanti la scuola materna
   n° …… frequentanti la scuola primaria
   n° ……. frequentanti la scuola secondaria di primo grado
   n° ……. frequentanti la scuola secondaria di secondo grado
   n° ……. frequentanti l'università
   n° ……. in condizione lavorativa
   n° ……. in condizione non lavorativa
   n° …… in altre condizioni: specificare ……..
4. di aver sostenuto nel periodo **01/01/2010 – 31/10/2010** per la famiglia:
   - la spesa complessiva di € …… per consumi di base riferiti ai servizi di acqua, luce, gas e telefono;
   - la spesa complessiva di € …….. per la frequenza scolastica dei figli (retta nido - scuola materna, contributo alla scuola/istituto, tassa scolastica, tassa universitaria…);
   - la spesa complessiva di €……..relativa ai mezzi di trasporto utilizzati dai propri figli per raggiungere la scuola / il posto di lavoro;
   - la spesa complessiva di €…… per servizi inerenti il tempo libero (sport, teatro, cinema…) utilizzati dai figli;
5. di aver beneficiato delle seguenti agevolazioni a favore delle famiglie numerose per il periodo 01/01/2010 – 31/10/2010:
   - ……..
   - ……

Padova…… ……

(FIRMA)

ATTENZIONE

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DI COLUI/COLEI CHE SOTTOSCRIVE LA DOMANDA.

Si informa che il Settore Servizi Sociali effettuerà controlli preventivi sui dati forniti dai richiedenti attraverso autocertificazione, ai sensi del D.P.R. 445/2000

Informativa sulla privacy

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D. Lgs. N. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali si informa che:

1. Il trattamento di dati personali e sensibili (art. 19 e 20 del Codice) da parte del Comune di Padova è ammesso per le finalità socio assistenziali di rilevante interesse pubblico svolte dal Settore Servizi Sociali, in base alle disposizioni di Legge e di Regolamento approvato con Del. C.C. n. 126/2005 e successive modifiche ed integrazioni;
2. Il conferimento dei dati personali e sensibili nell'ambito del procedimento in oggetto è obbligatorio ed il mancato conferimento degli stessi impedisce l'attivazione delle previste forme di intervento;
3. I dati possono essere comunicati a terzi per le finalità connesse al servizio richiesto, oltre che per esigenze di controllo delle dichiarazioni ai sensi del DPR 445/2000.

Padova…… ……

(FIRMA)

Responsabile del Procedimento è la dott.ssa Bianca Ceresa – Funzionario Cont.le P.o. dell'Ufficio Famiglia del Settore Servizi Sociali tel. 049/8205981 fax 049/8205950