

Al Comune di Selvazzano Dentro
Settore Servizi alla Persona
P.zza Puchetti 1
35030 SELVAZZANO DENTRO (PD)

Oggetto: **DOMANDA DI CONTRIBUTO** relativa al **BANDO PUBBLICO** per l'erogazione di contributi economici volti all'abbattimento delle tariffe per le famiglie numerose con numero di figli pari o superiori a quattro (da presentare entro e non oltre le ore **13,00 del 20 maggio 2010** presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Selvazzano Dentro, nell'ambito del seguente orario di apertura: dal lunedì al venerdì mattina dalle ore 09.00 alle 13.00).
In caso di spedizione tramite raccomandata, farà fede la data del timbro postale.

Il/la sottoscritto/a _____
in relazione alla presente domanda di contributo, avvalendosi della disposizione di cui all'art. 46 DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali ai sensi dell'art. 76 DPR 28 dicembre 2000, n. 445 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

dichiara quanto segue:

i propri dati anagrafici sono i seguenti:

Cognome e Nome _____

Codice fiscale _____ nato/a a

_____ il _____, residente a Selvazzano in
via _____ n. _____ recapito telefonico

di essere residente nel Comune di Selvazzano Dentro da almeno cinque anni dalla data di pubblicazione del bando;

oppure

di essere residente, dalla data di pubblicazione del bando, da almeno un anno nel Comune di Selvazzano Dentro e da almeno cinque anni in un Comune della Regione Veneto, nello specifico:

Comune di _____ provincia di _____ dal _____ al _____

Comune di _____ provincia di _____ dal _____ al _____

di essere in possesso di Attestazione Isee relativa al proprio nucleo familiare e riferita ai redditi dell'anno 2008 con indicatore Isee di € _____;

che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato richiesta per il medesimo bando;

che nel proprio nucleo familiare, alla data di pubblicazione del bando, sono presenti almeno quattro figli di età non superiore ai 25 anni, fiscalmente a carico, compresi i minori in affidamento (sono considerati, per il computo del numero, i figli disabili senza limiti di età, purché fiscalmente a carico, come specificato nel bando);

di allegare stato di famiglia del proprio nucleo familiare così come composto alla data di pubblicazione del bando;

oppure

che, alla data di pubblicazione del bando, la composizione del proprio nucleo familiare corrispondeva a quanto autocertificato nella tabella allegata;

CHIEDE

l'erogazione del contributo per l'abbattimento delle tariffe per le famiglie numerose con numero di figli pari o superiori a quattro (Legge Finanziaria 296/2006 art.1 comma 1250, Delibera Giunta Regionale n. 2008/3912; Delibera Giunta Comunale n. 73/2010).

ALLEGA (in fotocopia)

1. Dichiarazione Sostitutiva Unica e relativa Attestazione ISEE del nucleo familiare riferita ai redditi dell'anno 2008;
2. Documento attestante il regolare soggiorno in Italia dei componenti del nucleo familiare (per cittadini di stati non appartenenti all'Unione Europea);
3. Decreto di affidamento di minore;
4. Documento d'identità del richiedente.
5. Stato di famiglia del proprio nucleo familiare così come composto alla data di pubblicazione del bando

oppure

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione, a norma D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, attestante la composizione del nucleo familiare alla data di pubblicazione del bando, compilata sul modulo predisposto dal Comune di Selvazzano Dentro – Settore Servizi alla Persona;

6. Altro _____

CHIEDE

ai fini dell'erogazione del contributo, in caso di risposta positiva alla presente, che l'importo attribuito venga liquidato con la modalità prescelta tra le seguenti:

Accredito su C/C Bancario n° Accredito su C/C postale n°

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

Istituto di credito _____ sede/agenzia _____

numero del conto corrente _____.

Mandato di pagamento, intestato al sottoscritto, presso la banca Cassa di Risparmio del Veneto.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del Dlgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che i dati raccolti saranno gestiti su banca dati del Comune di Selvazzano Dentro protetta da chiavi di accesso. Sono informato che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del contributo. L'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'ente di dar corso alla domanda.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza del fatto che gli uffici comunali preposti e la Guardia di Finanza, potranno eseguire controlli diretti al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite, e controlli presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari ai sensi del D.P.R. 445/2000, del D. Lgs. 109/1998 così come modificato dal D. Lgs. 130/2000, e dal Protocollo d'Intesa sottoscritto dal Comune di Selvazzano Dentro e la Guardia di Finanza di Padova, approvato con D.G.C. n. 167 del 21.10.2009, per effettuare controlli in merito alle dichiarazioni dei redditi percepiti da persone e/o nucleo familiari beneficiari di prestazioni sociali agevolate.

In Fede

Selvazzano Dentro, _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di certificazione a norma art. 46 DPR 28 dicembre 2000 n. 445.

Allegato n. 5 alla domanda di contributo relativa al bando pubblico per l'erogazione di contributi economici volti all'abbattimento delle tariffe per le famiglie numerose con numero di figli pari o superiori a quattro

Composizione nucleo familiare alla data del _____ (inserire data di pubblicazione bando)

	COGNOME	NOME	Data di nascita	Relazione di parentela, affinità o altro	Eventuali variazioni avvenute nell'ultimo quinquennio dalla data di pubblicazione del bando (*)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

(*) Per i componenti inseriti nel nucleo familiare nel corso dell'ultimo quinquennio dalla data di pubblicazione del bando (per nascita, affidamento, ricongiungimento o altro) specificare l'evento nell'apposita casella.