ALLEGATO B

REGIONE TOSCANA	Legge regionale n. 45 del 2 agosto 2013 Interventi di sostegno finanziario in favore delle famiglie e dei lavoratori in difficoltà, per la coesione e per il contrasto al disagio sociale	

ISTANZA DI CONTRIBUTO ex art. 3 della l.r. n. 45/2013	**ANNO 2013**

Al Sindaco del Comune di

_____

Il/La sottoscritto/a inoltra istanza ai sensi del CAPO II, sezione I della legge regionale n. 45 del 2 agosto 2013, per:

CONTRIBUTO A FAVORE DELLE FAMIGLIE NUMEROSE (ART. 3 L.R. 45/2013)

A tal fine:
- consapevole che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/00, n°445, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e che, ai sensi dell'art. 71 dello stesso D.P.R. 28/12/00 n°445, l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive;
- consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n°445, nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione ed uso di atti falsi,

sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

RICHIEDENTE			
COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)	NOME		
DATA DI NASCITA	COMUNE O STATO DI NASCITA	PROV.	
STATO DI CITTADINANZA		SESSO: • M • F	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	COMUNE DI RESIDENZA	CAP	PROV.
CF[1]			

[1] Il possesso di codice fiscale valido è condizione necessaria sia per il richiedente che per i soggetti in ragione dei quali il contributo viene richiesto.

RECAPITO TELEFONICO	INDIRIZZO E-MAIL		
EVENTUALI COMUNICAZIONI VERRANNO INVIATE AL NUMERO TELEFONICO DI CELLULARE O ALL'INDIRIZZO E-MAIL INDICATO O AL SEGUENTE INDIRIZZO PRESSO IL QUALE SI INTENDE RICEVERE LA CORRISPONDENZA:			
INDIRIZZO	COMUNE	CAP	PROV.

In qualità di:

- ð Unico soggetto titolare dei carichi di famiglia;
- ð Uno dei soggetti titolari dei carichi di famiglia, in quanto l'altro soggetto titolare, come da dichiarazione firmata in calce alla presente istanza, rinuncia a presentare richiesta di contributo.

FIGLI A CARICO

Numero figli a carico in riferimento ai quali si chiede il contributo:

1																
COGNOME E NOME																
LUOGO E DATA DI NASCITA															SESSO • M • F	
COMUNE DI NASCITA						PROV. DI NASCITA						STATO DI NASCITA				
CF.																

2																
COGNOME E NOME																
LUOGO E DATA DI NASCITA															SESSO • M • F	
COMUNE DI NASCITA						PROV. DI NASCITA						STATO DI NASCITA				
CF.																

3																
COGNOME E NOME																
LUOGO E DATA DI NASCITA															SESSO • M • F	
COMUNE DI NASCITA						PROV. DI NASCITA						STATO DI NASCITA				
CF.																

4																
COGNOME E NOME																
LUOGO E DATA DI NASCITA															SESSO • M • F	
COMUNE DI NASCITA					PROV. DI NASCITA							STATO DI NASCITA				
CF.																

5																
COGNOME E NOME																
LUOGO E DATA DI NASCITA															SESSO • M • F	
COMUNE DI NASCITA					PROV. DI NASCITA							STATO DI NASCITA				
CF.																

6																
COGNOME E NOME																
LUOGO E DATA DI NASCITA															SESSO • M • F	
COMUNE DI NASCITA					PROV. DI NASCITA							STATO DI NASCITA				
CF.																

7																
COGNOME E NOME																
LUOGO E DATA DI NASCITA															SESSO • M • F	
COMUNE DI NASCITA					PROV. DI NASCITA							STATO DI NASCITA				
CF.																

8	
COGNOME E NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	SESSO • M • F

COMUNE DI NASCITA	PROV. DI NASCITA	STATO DI NASCITA

CF.																

9		
COGNOME E NOME		
LUOGO E DATA DI NASCITA		SESSO • M • F
COMUNE DI NASCITA	PROV. DI NASCITA	STATO DI NASCITA

CF.																

10		
COGNOME E NOME		
LUOGO E DATA DI NASCITA		SESSO • M • F
COMUNE DI NASCITA	PROV. DI NASCITA	STATO DI NASCITA

CF.																

DICHIARA INOLTRE

Di essere cittadino/a:

- Italiano/a;
- Comunitario/a
- Familiare di cittadino dell'Unione europea in possesso della carta di soggiorno di cui all'articolo 10 del decreto legislativo 6 febbraio 2007 n. 30 (Attuazione della direttiva 2004/38/CE relativa al diritto dei cittadini dell'Unione e dei loro familiari di circolare e di soggiornare liberamente nel territorio degli Stati membri)
- Titolare dello status di rifugiato ai sensi dell'articolo 11 del decreto legislativo 19 novembre 2007 n. 251 (Attuazione della direttiva 2004/83/CE recante norme minime sull'attribuzione a cittadini di paesi terzi o apolidi della qualifica del rifugiato o di persona altrimenti bisognosa di protezione internazionale, nonché norme minime sul contenuto della protezione riconosciuta)
- Titolare dello status di protezione sussidiaria ai sensi dell'articolo 17 del d. lgs.251/2007
- Straniero/a in possesso dei requisiti previsti dall'articolo 41 del decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286 (Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero)

Di essere residente in Toscana dal 1 gennaio 2012 o da data antecedente;

Di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità con indicatore della situazione economica equivalente inferiore o uguale a 24.000,00 euro;

Di non aver riportato condanne con sentenza definitiva per reati di associazione di tipo mafioso, riciclaggio ed impiego di denaro, beni o altra utilità di provenienza illecita di cui agli articoli 416 bis, 648 bis e 648 ter del codice penale;

CHIEDE

Che il pagamento del contributo, se concesso, venga effettuato con la seguente modalità[2]:

- bonifico su conto corrente bancario/postale intestato a _____

  IBAN

- assegno circolare, con invio all'indirizzo di residenza o, se indicato, all' "indirizzo presso il quale si intende ricevere la corrispondenza";

- in contanti, con quietanza diretta, presso la filiale Monte dei Paschi di Siena più vicina alla propria residenza.

Data Firma

Nel caso in cui per la redazione dell' istanza non sia utilizzata la modalità online tramite TS/CNS (Tessera sanitaria attivata) e l'istanza non sia sottoscritta in presenza del dipendente addetto, deve essere prodotta copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (DPR 445/2000 art 38).

[2] Il pagamento tramite assegno circolare o contanti ha un limite massimo di 999,99 euro. (L.214, 22 dicembre 2011). Nel caso di pagamento tramite assegno circolare, eventuali spese di spedizione sono a carico del beneficiario.

Dichiarazione dell'altro titolare dei carichi di famiglia[3]

Io sottoscritto

COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)	NOME
DATA DI NASCITA	

CF																

in qualità di altro soggetto titolare dei carichi di famiglia,

DICHIARO

di rinunciare a presentare istanza di contributo ex art. 3 L.R. 45/2013.

Data Firma

[3] Nel caso in cui non sia utilizzata la modalità online tramite TS/CNS (Tessera sanitaria attivata) e la presente dichiarazione non sia sottoscritta in presenza del dipendente addetto, deve essere prodotta copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (DPR 445/2000 art 38).