

ALLEGA

- Dichiarazione Sostitutiva Unica e **certificazione I.S.E.** (D.Lgs. n. 109 del 31.03.1998 e D.Lgs n. 130 del 03.05.2000) delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare
- Se cittadino straniero copia della **Carta di Soggiorno** ex art. 9 D. Lgs 286/1998 della stessa e del minore (se non è nato in Italia)

PRENDE ATTO CHE

Il Settore Servizi Sociali potrà effettuare, secondo le modalità di legge, controlli sulle dichiarazioni ISEE a norma del DPR 445/2000 .

Si informa inoltre che i controlli sulle autodichiarazioni possono essere effettuati anche dalla Guardia di Finanza, su autonoma iniziativa o su richiesta del Comune.

ATTENZIONE

NEL CASO DI INOLTRO PER POSTA O MEZZO FAX INVIARE LA DOMANDA FIRMATA, ALLEGANDO FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DI COLUI/COLEI CHE SOTTOSCRIVE LA DOMANDA.

Due Carrare,

.....
(FIRMA)

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del 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. CC n. 126/2005 e successive modifiche e integrazioni;
- 2) Il conferimento dei dati personali e sensibili nell'ambito del procedimento in oggetto è obbligatorio, e 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 445/00; è esclusa la diffusione di dati idonei a rilevare lo stato di salute.

Due Carrare,

.....
(FIRMA)

Al sindaco del Comune

OGGETTO: DOMANDA ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE Art. 65 Legge 23.12.1998 n. 448 e s.m.i.

La/il sottoscritta/o

nato/a a il/...../..... e residente a DUE CARRARE
in Via n° telefono/.....
Codice Fiscale : /...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../.....
Cittadino:

ITALIANO DELL'UNIONE EUROPEA EXTRA UE soggiornanti di lungo periodo

in qualità di

genitore altro

CHIEDE

che Le sia concesso l'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art. 65 della L. 448/98 e successive modifiche ed integrazioni per l'anno

Chiedo inoltre che, in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite:

Accredito su C/C Bancario n°

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

intestato a Istituto di Credito

Ag. Via n°

Ai fini della presente domanda la/il 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 responsabilità

DICHIARA

- di essere cittadina/o italiana/o o di uno stato appartenente all'Unione Europea o cittadino extraUE in possesso del permesso di soggiorno di lungo periodo;
- che il valore della situazione economica del proprio nucleo familiare (ISE) per l'anno _____ è pari a euro _____ come da dichiarazione I.S.E.E. rilasciata in data _____;
- (se nel nucleo familiare sono presenti cittadini di Stato Terzo) che i componenti del nucleo familiare sono in possesso del permesso di soggiorno o di carta di soggiorno o di altro titolo idoneo di cui si allega copia;

PRENDE ATTO CHE

Il Settore Servizi Sociali potrà effettuare, secondo le modalità di legge, controlli sulle dichiarazioni ISEE a norma del DPR 445/2000 .
Si informa inoltre che i controlli sulle autodichiarazioni possono essere effettuati anche dalla Guardia di Finanza, su autonoma iniziativa o su richiesta del Comune.

ATTENZIONE

NEL CASO DI INOLTRO PER POSTA O A MEZZO FAX INVIARE LA DOMANDA FIRMATA, ALLEGANDO FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DI COLUI/COLEI CHE SOTTOSCRIVE LA DOMANDA.

Due Carrare,

.....
(FIRMA)

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del 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. CC n. 126/2005 e successive modifiche e integrazioni;
- 2) Il conferimento dei dati personali e sensibili nell'ambito del procedimento in oggetto è obbligatorio, e 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 445/00; è esclusa la diffusione di dati idonei a rilevare lo stato di salute.

Due Carrare,

.....
(FIRMA)