

Comunità Montana dei Monti Azzurri
Via Piave n.12
62026 San Ginesio (MC)

OGGETTO: Domanda di contributo relativo alla L.R. n. 30/1998 – Anno 2010

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____

in via/piazza/località _____, n. _____ Telefono _____

con riferimento al Bando pubblico emanato dalla Comunità Montana dei Monti Azzurri ai sensi della L.R. n. 30/1998, in esecuzione della Deliberazione della Giunta Regione Marche n. 1758 del 06/12/2010

CHIEDO

la concessione del contributo relativo all'anno 2010 per le seguenti finalità (*barrare la voce che interessa*):

- Contributo a sostegno della nascita o adozione** (art. 2, comma 1, lett a, e);
- Superamento di situazioni di disagio sociale o economico** (art. 2, comma 1, lett. d);
- Pagamento di polizze assicurative per la copertura dei rischi infortunistici domestici** (art. 2 comma 2, lett. a,b);

A tal fine, sotto la mia personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e nella piena consapevolezza delle conseguenze che derivano dai reati previsti dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e delle conseguenze previste dall'art. 75 dello stesso D.P.R. per le dichiarazioni false.

DICHIARO

di possedere il seguente requisito (*barrare con una X le caselle che interessano e compilare le parti in bianco*)

- residenza anagrafica nel Comune di _____;
- donna non coniugata in stato di gravidanza o ragazza madre con ISEE non superiore a € 10.000,00;
- nucleo familiare con 3 o più figli con ISEE non superiore a € 13.000,00;
- componente della famiglia che svolge il lavoro domestico in modo esclusivo nell'ambito della stessa;
- che la composizione del mio nucleo familiare e le relative condizioni economiche (redditi e patrimonio) sono quelle risultanti dalla dichiarazione ISE e dall'attestazione ISEE allegata a questa domanda;

da compilare solo in caso di indicatore ISEE pari a zero:

che le fonti di sostentamento del mio nucleo familiare sono:

- di essere a conoscenza del contenuto del Bando cui questa domanda si riferisce e di aver, quindi, anche ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art. 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), contenuta nel Bando medesimo;
- di essere a conoscenza, in particolare, che la Comunità Montana dei Monti Azzurri potrà verificare la veridicità delle dichiarazioni contenute nella domanda di contributo, ricorrendo, se necessario agli uffici della Guardia di Finanza con particolare riguardo alle dichiarazioni ISEE i cui redditi dichiarati risultino pari a zero e che, se a seguito delle verifiche, risulterà che la domanda contiene dichiarazioni false, il Comune revocherà il contributo eventualmente concesso e il fatto verrà segnalato all'Autorità Giudiziaria per le conseguenti sanzioni penali.

MI IMPEGNO:

- a presentare, su richiesta della Comunità Montana dei Monti Azzurri, la documentazione necessaria per i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni contenute in questa domanda, essendo consapevole che se non presenterò la documentazione richiesta, la Comunità Montana dei Monti Azzurri non pagherà il contributo.

Allego alla domanda:

- Dichiarazione ISE con relativa attestazione ISEE (*per tutte le domande*)
- Copia della certificazione attestante lo stato di gravidanza (*solo per le domande presentate relative alla richiesta di contributi a sostegno della nascita*)
- Copia della carta di soggiorno/permesso di soggiorno in corso di validità (*solo per le domande presentate da cittadini di uno Stato non aderente all'Unione Europea*)
- Fotocopia di un documento di identità

Data _____

Firma leggibile

(riservato all'Ufficio)

Firma posta in mia presenza.

(Firma del pubblico ufficiale che riceve la domanda) _____

Data _____