



Via Puccinotti, 3 - 61029 Urbino (PU)
Coordinatore 0722 309353
Assistenti Sociali 0722309391
Ufficio Amministrazione 0722 309 269/282
Amministrazione/Contabilità 0722 309225
www.ats4.marche.atsit.it - ats4@comune.urbino.ps.it

COMUNE DI URBINO
AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N. 4
Via Puccinotti n. 3
61029 – Urbino (PU)

Oggetto: L.R. 30/98 - “Interventi a favore della famiglia” - Secondo bando per l’utilizzo delle economie - Annualità 2024 – RICHIESTA CONTRIBUTO

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ () il _____
Stato di nascita _____ Cittadinanza _____
residente a _____ () CAP _____
in via _____ n _____
Codice Fiscale _____ Tel/cell _____
Indirizzo mail _____

CHIEDE

la concessione di un contributo di cui al Secondo Avviso Pubblico per l’utilizzo delle economie di cui alla L.R. 30/98, DGR 1737/2023 – DDS 117/2024 anno 2024 – per l’intervento **“sostegno economico a favore delle famiglie con 3 o più figli”**.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

DICHIARA

1. Di essere residente nel Comune di _____
2. di possedere altresì i requisiti di cui al Secondo Avviso Pubblico per l’utilizzo delle economie di cui alla L.R. 30/98, DGR 1737/2023 – DDS 117/2024 anno 2024 – per l’intervento **“sostegno economico a favore delle famiglie con 3 o più figli”**;
3. Di essere consapevole che: si intendono per “famiglie con 3 o più figli”, le famiglie con numero di figli pari o superiori a tre, fiscalmente a carico;
4. Dichiaro inoltre che, il valore ISEE, in corso di validità, del proprio nucleo familiare non supera € 10.140,00;

Per un Sistema Integrato di Interventi e Servizi Sociali



Urbino



Borgo Pace



Fermignano



Mercatello sul M.



Montecalvo in F.



Peglio



Petriano



S. Angelo in V.



Urbania



Un. Montana

5. che il proprio nucleo familiare è composto come segue:

RAPPORTO DI PARENTELA	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA
Dichiarante			

6. che il valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente - ISEE calcolato sul nucleo familiare anagrafico, in corso di validità, è pari ad euro _____;

DICHIARA INOLTRE

- di aver preso visione del Secondo Avviso Pubblico - Utilizzo delle economie di cui alla L.R. 30/98 - DGR 1737/2023 - DDS 117/2024 - “Contributi destinati ad interventi a favore della famiglia” Annualità 2024 e di conoscere ed accettare tutte le prescrizioni in esso contenute;
- di essere consapevole che gli interventi di cui alla L.R. 30/98 sono realizzati per gli importi definiti dalla Regione Marche, entro i limiti delle risorse trasferite dalla Regione stessa;
- di impegnarsi a fornire, qualora si rendesse necessario, ogni ulteriore documentazione ritenuta utile per l’istruttoria della domanda, ed autorizza, ai sensi della normativa privacy l’acquisizione e il trattamento dei dati personali ai soli fini della concessione del contributo richiesto con la presente istanza;
- di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali anche sensibili (Art. 13 GDPR n. 679/2016) e dell’informativa sulle modalità e contenuti della comunicazione di avvio del procedimento (L.241/1990 e s.m.i.) sulla base della comunicazione riportata in calce all’avviso pubblico e al presente modulo di domanda;

Per un Sistema Integrato di Interventi e Servizi Sociali



