

PIANO REGIONALE INTEGRATO DI INTERVENTI IN FAVORE DELLA FAMIGLIA 2025

MACRO AREA 2: ATTIVITA' A FAVORE DELLE FAMIGLIE E DELLE RESPONSABILITA' GENITORIALI

AZIONE 1: BUONI SERVIZIO

AZIONE 2: BUONI FORNITURA

AZIONE 3: BONUS NUOVI NATI

CUP: D91H25000050003

La/Il sottoscritto/a _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n° _____

C.F. _____ tel. / cell. _____

Mail _____

IBAN _____

CHIEDE DI ACCEDERE AL BENEFICIO

nell'ambito del Progetto "Piano Regionale Integrato degli interventi in favore della famiglia – anno 2025" e di poter beneficiare di:

☐ **Azione 1: "Buono Servizio"**

o

☐ **Azione 2: "Buono Fornitura"**

o

☐ **Azione 3: "Bonus Nuovi Nati"**

(NB – OGNI NUCLEO FAMILIARE POTRÀ PRESENTARE UNA SOLA ISTANZA NELLA QUALE POTRÀ RICHIEDERE UNA SOLA AZIONE (O BUONO SERVIZI O BUONO FORNITURA O BONUS NASCITA).

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione resa, ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR n. 445/2000,

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti **generali**:

- ☐ Residenza nel Comune di _____ appartenente all'Ambito Distrettuale Sociale N. 16 Metropolitano;
- ☐ Cittadinanza Italiana o di uno Stato membro dell'Unione Europea ovvero di uno Stato non facente parte dell'Unione Europea, purché in possesso di regolare Permesso di Soggiorno;
- ☐ Reddito ISEE ordinario pari a € _____.

di essere in possesso dei seguenti requisiti **specifici (barrare solo le caselle di interesse a seconda del buono/bonus richiesto e della situazione del nucleo familiare):**

- ☐ Presenza nel nucleo familiare di un minore di età fino a 14 anni **(Buono Servizio)**;
- ☐ Presenza nel nucleo familiare di un minore di età fino a 18 anni in condizione di disabilità riconosciuta **(Buono Servizio)**;
- ☐ Presenza nel nucleo familiare di persona anziana convivente **(Buono Servizio)**;
- ☐ Presenza nel nucleo familiare di un minore fino al 16° anno di età **(Buono Fornitura)**;
- ☐ Gestanti o padri/madri soli in situazione di disagio o di isolamento sociale **(Buono Fornitura)**;
- ☐ Presenza nel nucleo familiare di persona anziana convivente **(Buono Fornitura)**;
- ☐ Presenza nel nucleo familiare di figlio nato, adottato o in affidamento pre-adoattivo dal 01.01.2025 al 31.12.2025 **(Bonus Nascita)**;

La/Il sottoscritta/o, infine, dichiara quanto segue:

- di avere preso visione dell'Avviso per l'ottenimento di Buono Servizio, Buono Fornitura o Bonus Nascita nell'ambito del Progetto **“Piano Regionale Integrato degli interventi in favore della famiglia – anno 2025”**;
- di impegnarsi a comunicare al Comune di Spoltore – entro e non oltre 15 giorni dalla data in cui ne sarò venuto/a conoscenza – ogni variazione relativa alle condizioni personali, reddituali e familiari dichiarate all'atto della domanda, nonché ogni altro evento suscettibile di modificare la condizione del beneficiario;
- di essere a conoscenza che la documentazione presentata a corredo dell'istanza verrà sottoposta ai controlli previsti dalle leggi vigenti al fine di verificare la veridicità delle informazioni fornite e che, qualora si riscontrasse una situazione difforme rispetto alle dichiarazioni da me sottoscritte, è prevista la segnalazione all'Autorità competente.

Allega alla presente:

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- Permesso di soggiorno (per i cittadini di cittadinanza extra-UE);
- Attestazione ISEE ordinario in corso di validità del nucleo familiare;
- Giustificativi di spesa attestanti la regolarità dei costi sostenuti;
- Se del caso, certificazione attestante la condizione di invalidità e/o disabilità del minore ai sensi della L. 104/92.

Luogo e data

Firma del richiedente

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs. 196/20003 e ss.mm.ii E DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Il Trattamento dei dati personali degli utenti verrà effettuato, in conformità con il Regolamento generale sulla protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679) e con la coerente normativa nazionale vigente (D.Lgs 196/03); esso verrà effettuato esclusivamente per le finalità previste dalla normativa vigente in materia di servizi comunali alla persona e socio-educativi, con particolare riferimento all'organizzazione degli interventi di cui al presente Avviso.

I dati sono trattati secondo principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti che la normativa riconosce all'interessato.

La raccolta e il trattamento dei dati personali, pertinenti e non eccedenti, sono effettuati esclusivamente per le seguenti finalità:

1. svolgimento dell'istruttoria tecnico/amministrativa;
2. elaborazione di reportistica a fini statistici circa gli esiti dell'Avviso;
3. comunicazioni sull'esito dell'istruttoria agli uffici e amministrazioni competenti;
4. realizzazione della attività di controllo sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rilasciate per accedere ai benefici.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per accedere al servizio e l'eventuale rifiuto al trattamento comporterà il venir meno della possibilità di beneficiarne. In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento e del Responsabile esterno indicato, contattando rispettivamente il Responsabile della Protezione dati del Comune, all'indirizzo mail rp@comune.spoltore.pe.it. Prima di sottoscrivere il modulo di domanda l'utente voglia prendere visione dell'informativa completa sul trattamento che, per quanto concerne il titolare è reperibile sul sito web del Comune di Spoltore, all'indirizzo www.comune.spoltore.pe.it.

In relazione a quanto sopra il sottoscritto dichiara di aver preso visione e conoscenza delle richiamate informative relative al trattamento dei dati personali.

Luogo e data

Firma del richiedente