Comune di Tuscania
Provincia di Viterbo
Ufficio Servizi Sociali

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI SOCIO-ASSISTENZIALI A TUTELA DELLA MATERNITÀ E INFANZIA**
**ANNO 2026**
**Da presentare entro le ore 12.00 del 04/12/2026**

Al Sig. SINDACO
del Comune di Tuscania

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

nato a _____il_____, residente nel Comune di Tuscania

in Via/P.zza _____ n°_____ Codice

Fiscale _____ Tel _____, in qualità di gestante/genitore/altra

figura incaricata di esercitare la potestà genitoriale del minore (cognome e nome)

_____ nato a _____ il _____

**CHIEDE**

di essere ammesso al contributo rivolto alla tutela della maternità e dell'infanzia erogato ai sensi dell'ex Regio Decreto 798/27 convertito in L.238/28 e del Regio Decreto 718/26 e successive modifiche.

A tal fine, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche, sotto la sua personale responsabilità, cosciente delle conseguenze penali cui può andare in contro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri, ed informato che qualora si accerti la non veridicità del contenuto della dichiarazione decadrà dal beneficio in oggetto,

**DICHIARA** quanto segue:

- **Che il proprio nucleo familiare ha un reddito I.S.E.E. non superiore a € 7.500,00**
- Che si trova in una delle condizioni di seguito elencate:

☐ GENITORE O ALTRA FIGURA INCARICATA DI ESERCITARE LA POTESTÀ DI MINORI RICONOSCIUTI DA UN SOLO GENITORE IN STATO DI BISOGNO (R.D.L. 08/05/1927 N. 798 convertito in L.06/12/1928 n. 2838)

☐ GESTANTI IN STATO DI BISOGNO E DI ABBANDONO (R.D. 15/04/1926 N. 718 e successive modifiche e leggi)

☐ FIGURA INCARICA DI ESERCITARE LA POTESTÀ GENITORIALE DI MINORI FIGLI DI IGNOTI ED ESPOSTI ALL'ABBANDONO (R.D.L. 08/05/1927 N. 798 convertito in L. 06/12/1928 n. 2838)

☐ GENITORI O ALTRA FIGURA INCARICATA DI ESERCITARE LA POTESTÀ DI MINORI RICONOSCIUTI DA MADRI GIROVAGHE IN STATO DI BISOGNO E DI ABBANDONO NATE NELLA PROVINCIA DI VITERBO (R.D.L. 08/05/1927 N. 798 convertito in L. 06/12/1928 n. 2838)

☐ NUCLEO FAMILIARE MONOGENITORIALE CHE NON PERCEPISCE L'ASSEGNO DI MANTENIMENTO DA PARTE DELL'ALTRO GENITORE

**ALLEGA (obbligatoriamente)**

- Copia della Carta di Identità relativa al firmatario della domanda
- Dichiarazione sostitutiva unica I.S.E.E. risultante dall'ultima dichiarazione dei redditi presentata ai fini fiscali
- Per i cittadini extracomunitari: copia del permesso di soggiorno o della Carta di soggiorno
- Copia delle coordinate bancarie e/o postali (IBAN) del richiedente su cui effettuare l'accredito.

Il sottoscritto chiede che l'eventuale contributo spettante gli **venga versato su**

**conto corrente postale** _____ ovvero

**conto corrente bancario:** IBAN _____

Le domande dei richiedenti possono essere presentate al Comune a partire dalla data di pubblicazione del presente bando ed **entro 30 giorni dalla pubblicazione dell'Avviso (ore 12.00 del 04/12/2026)** secondo le seguenti modalità:

- consegna a mano c/o Ufficio Protocollo nei giorni e orari di apertura al pubblico
- via PEC all'indirizzo protocollo@pec.comune.tuscania.vt.it

Il richiedente è consapevole che le informazioni assunte dall'Ente in relazione al procedimento in oggetto sono soggette alle norme sulla riservatezza dei dati ed autorizza il trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 D.Lgs n° 196/2003 e del Regolamento UE sulla Protezione dei Dati (RGPD) n. 2016/679

**INFORMATIVA PRIVACY**

I dati sensibili contenuti nel presente modulo verranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento delle prestazioni richieste, secondo le disposizioni contenute nel Regolamento sulla privacy approvato dal D.Lgs 196/2003 e del RGPD (o GDPR in inglese General Data Protection Regulation) - Regolamento (UE) n. 2016/679. Informativa privacy completa http://www.comune.tuscania.vt.it/privacy-informativa-generica.php

Tuscania lì _____

FIRMA

_____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**
(DPR 28 dicembre 2000 n. 445 )

Il/La sottoscritto/a ……
(cognome) (nome)
nato/a a …….. (……) il ……..
(luogo ) (prov. )
residente a…… (…….. ) in Via/Piazza …… n…
(luogo ) (prov. )

Consapevole

- delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato DPR
- dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del citato DPR

Sotto la personale responsabilità:

**DICHIARA**

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Tuscania, lì

IL/LA DICHIARANTE

_____
(firma per esteso e leggibile)

N.B. Obbligatorio – Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità