

Domanda n. _____

Esente da
bollo ai sensi
del DPR
642/72

Spettabile

Comune di CASTELNUOVO DEL GARDA

MODULO DI ACCESSO ALL'ASSEGNO PRENATALE DELLA REGIONE DEL VENETO

Deliberazione numero 1204 del 18 agosto 2020 della Giunta Regionale

Il/la sottoscritto/a _____ , sesso _____																
(cognome e nome del soggetto di riferimento; per le persone coniugate indicare il cognome di nascita) (M/F)																
nato/a a _____ (_____), il ____/____/____	(Comune o Stato estero di nascita) (sigla) (data di nascita)															
residente nel Comune di _____ (_____)	(Comune di residenza) (CAP) (sigla)															
indirizzo _____ , n. _____																
codice fiscale <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																telefono ____/____
cittadinanza _____ e-mail _____																

CHIEDE

in di essere ammesso/a all'assegno prenatale della Regione del Veneto (di cui alla deliberazione numero 1204 del 18 agosto 2020 della Giunta Regionale),

☐ in qualità di genitore che esercita la responsabilità genitoriale;

☐ tutore nominato dall'organo giudiziario competente ed autorizzato ad incassare somme a favore dei minori.

A tal fine , ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

☒ di essere residente in un Comune della Regione del Veneto;

☒ di avere idoneo titolo di soggiorno (per i cittadini non-comunitari);

- [illegible]

- ☒ il Comune al trattamento dei propri dati personali, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), consapevole che i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla “Informativa generale privacy” ai sensi dell’art. 13 del G.D.P.R.

ALLEGATA

- ☒ copia del documento di identità in corso di validità del richiedente;
- ☒ attestazione ISEE valida per l’anno in corso (no DSU);
- ☐ copia del titolo di soggiorno valido ed efficace di ciascun componente del nucleo familiare (solo per cittadini extra UE);
- ☐ copia del provvedimento di nomina a tutore attestante l’autorizzazione ad incassare somme e vincolo di destinazione a favore del minore;
- ☐ copia della certificazione di handicap di almeno un figlio minore riconosciuto disabile grave ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104 "Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate".

(luogo sottoscrizione)

____/____/_____
(data)

(firma)