



Fano



Fratte Rosa



Mondavio



Mondolfo



Monte Porzio



Pergola



San Costanzo



San Lorenzo in Campo



Terre Roveresche

All'Ambito Territoriale Sociale 6  
per il tramite del  
**COMUNE DI \_\_\_\_\_**

**OGGETTO: Richiesta di accesso ai benefici economici a sostegno della famiglia FSPL 2021-INTERVENTI DI SOSTEGNO ALLA FAMIGLIA – ANNO 2022. D.G.R. n. 1271/2021- avviso anno 2022 – scadenza 31/05/2022**

Il/La sottoscritt _____	Cognome _____	Nome _____
nat_ a _____		il _____
residente in _____	Via _____	n _____
Codice Fiscale _____	Cittadinanza _____	
Recapito telefonico _____	email/PEC _____	

### CHIEDE

Di accedere ai benefici economici a sostegno della famiglia di cui al FSPL 2021 secondo i criteri e le modalità stabiliti con DGR n. 1271/2021 e con Delibera del Comitato dei Sindaci n. 7/2022, per la seguente area di intervento:

**E' ammissibile inoltrare una sola domanda per nucleo familiare e potrà essere selezionato un solo intervento - (barrare una delle seguenti opzioni, secondo il possesso dei requisiti richiesti dall'avviso pubblico)**

**a) SOSTEGNO ABITATIVO PER NUCLEI MONO – GENITORIALI**

per monogenitorialità si intende la condizione in cui l'altro genitore è deceduto o non ha riconosciuto il figlio o è stato dichiarato decaduto dalla potestà genitoriale.

Nei casi sopra indicati il richiedente intestatario di contratto di locazione, dovrà dichiarare espressamente di rinunciare al contributo di cui alla L.431/98 annualità 2021, laddove richiesto ed ammesso al beneficio.

**b) SOSTEGNO A FAMIGLIE CON NUMERO DI FIGLI PARI O SUPERIORI A QUATTRO.**

**c) SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CON FIGLI MINORI DI ETA' RIMASTI ORFANI DI UNO O ENTRAMBI I GENITORI.**

A tal fine dichiara che i/il figlio/i è/sono orfani del genitore/i \_\_\_\_\_ (nome e cognome) deceduto in data \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

**Servizio Sociale Associato A.T.S. n.6**

Sede legale : Via S. Francesco,76 - 61032 Fano

Sede amministrativa : Via S. Eusebio, 32 - 61032 Fano

**Servizio Territoriale di Fano**

Recapiti telefonici : 0721/887482-3-5

Pec ambito6.comune.fano@emarche.it

Email ambito.sociale6@comune.fano.pu.it



Fano



Fratte Rosa



Mondavio



Mondolfo



Monte Porzio



Pergola



San Costanzo



San Lorenzo in Campo



Terre Roveresche

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, nei casi di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA:  
(campi obbligatori)**

di aver percepito il contributo di cui alla **L.R. 30/98 – INTERVENTI DI SOSTEGNO ALLA FAMIGLIA – ANNO 2021 – FNPS 2020** D.G.R. n. 470/2021, DDS n. 144/2021, DDS n. 242/2021, Delibera del Comitato dei Sindaci n. 115 del 12/11/2021, *In esecuzione della Determinazione della Dirigente Coordinatrice n.2535 del 17.11.2021*

nessuno dei componenti del proprio nucleo familiare ha inoltrato, altra richiesta di contributo, a valere sui fondi FSPL, né al proprio comune di residenza né ad altro comune del territorio regionale;

di essere residente nel Comune di ....., da **almeno due anni** alla data di presentazione della domanda;

di essere cittadino/a italiano/a;

di essere cittadino/a dello Stato ..... appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di attestazione di regolarità di soggiorno in Italia rilasciata dal Comune di..... data di rilascio.....;

di essere cittadino/a dello Stato ..... non aderente all'Unione Europea e di essere:

titolare di carta di soggiorno/permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo n. .... rilasciato, ai sensi della vigente normativa, in data ..... dall'Ufficio .....

di aver presentato domanda di rinnovo di carta di soggiorno/permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo e di impegnarsi a produrre il documento ad avvenuto rilascio;

che l'importo dell'ISEE ORDINARIO del proprio nucleo familiare, quale risultante agli atti d'anagrafe, in corso di validità, rilasciato ai sensi del DPCM n.159 del 05.12.2013, è pari a €..... come dal computo del C.A.A.F. .... di ..... in data ..... " estremi del documento giudiziario (ad es.: omologa della sentenza di separazione) n. del \_\_\_\_\_ atto ad attestare lo stato civile del richiedente qualora sussista una difformità tra il nucleo familiare anagrafico e quello dichiarato in sede di DSU;

**Servizio Sociale Associato A.T.S. n.6**

Sede legale : Via S. Francesco,76 - 61032 Fano

Sede amministrativa : Via S. Eusebio, 32 - 61032 Fano

**Servizio Territoriale di Fano**

Recapiti telefonici : 0721/887482-3-5

Pec ambito6.comune.fano@emarche.it

Email ambito.sociale6@comune.fano.pu.it



Fano



Fratte Rosa



Mondavio



Mondolfo



Monte Porzio



Pergola



San Costanzo



San Lorenzo in Campo



Terre Roveresche

di essere nella **condizione di monogenitorialità**: per monogenitorialità si intende la condizione in cui l'altro genitore è deceduto o non ha riconosciuto il figlio o è stato dichiarato decaduto dalla potestà genitoriale.

nel proprio nucleo familiare non vi sono minori inseriti a tempo pieno in strutture residenziali o in famiglie affidatarie a tempo pieno con retta a carico dell'ente locale

nessuno dei componenti il proprio nucleo familiare è inserito in modo continuativo in strutture residenziali

### DICHIARA, INOLTRE

- di aver preso visione dell'avviso pubblico a sostegno della famiglia di cui al Fondo Statale per le Politiche della Famiglia annualità 2021, così come individuati con Delibera del Comitato dei Sindaci n. 7 del 25/02/2022 e di conoscere tutte le prescrizioni in esso contenute;

- di essere consapevole che gli interventi di cui alla DGR 1271/2021 sono realizzati per gli importi definiti dalla Regione solo entro i limiti delle risorse trasferite dalla Regione;

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'ente eventuali variazioni rispetto alle condizioni dichiarate per l'erogazione del contributo.

- di essere a conoscenza che il Comune di residenza verificherà la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio e delle certificazioni contenute nella domanda di contributo, con particolare riguardo alle dichiarazioni ISEE i cui redditi dichiarati risultino pari a zero, ricorrendo ai competenti Uffici del Comando Provinciale della Guardia di Finanza per gli accertamenti di competenza. Qualora dai controlli emergano abusi o false dichiarazioni, fatta salva l'attivazione delle necessarie procedure di legge, il Comune adotterà ogni misura utile a sospendere e/o revocare i benefici concessi;

- di impegnarsi a fornire ogni ulteriore documentazione ritenuta utile dal Comune di residenza e/o dall'Ambito 6 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.

Si allegano i seguenti documenti **obbligatori**:

**1) copia documento di identità in corso di validità;**

**2) per i cittadini comunitari , fotocopia dell'attestazione di regolarità di soggiorno in Italia.**

**3) per i cittadini non appartenenti a Paesi dell'Unione europea copia carta di soggiorno;**

**4) in caso di nucleo monogenitoriale, nella sola ipotesi di sospensione della potestà genitoriale, provvedimento della competente Autorità Giudiziaria;**

Il sottoscritto chiede inoltre che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga inviata:

**Servizio Sociale Associato A.T.S. n.6**

Sede legale : Via S. Francesco,76 - 61032 Fano

Sede amministrativa : Via S. Eusebio, 32 - 61032 Fano

**Servizio Territoriale di Fano**

Recapiti telefonici : 0721/887482-3-5

Pec ambito6.comune.fano@emarche.it

Email ambito.sociale6@comune.fano.pu.it





Fano



Fratte Rosa



Mondavio



Mondolfo



Monte Porzio



Pergola



San Costanzo



San Lorenzo in Campo



Terre Roveresche

196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 i dati devono essere forniti obbligatoriamente ai fini dell'erogazione del beneficio riguardante l'attribuzione dell'assegno per il nucleo familiare. I dati forniti saranno trattati nell'attività istituzionale degli Enti attuatori degli interventi.

Ai sensi dell'art. 7 il dichiarante ha diritto di aggiornare, rettificare oppure, quando ha interesse, integrare i dati, nonché di ottenere le indicazioni previste dai commi 1,2,3 e di opporsi in tutto o in parte su quanto è previsto dal comma 4.

Il richiedente prende atto di quanto comunicato e autorizza l'Ente al trattamento dei dati forniti.

**N.B: ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL RICHIEDENTE (pena esclusione della domanda).**

data \_\_\_\_\_

IL /LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

**Servizio Sociale Associato A.T.S. n.6**

Sede legale : Via S. Francesco,76 - 61032 Fano

Sede amministrativa : Via S. Eusebio, 32 - 61032 Fano

**Servizio Territoriale di Fano**

Recapiti telefonici : 0721/887482-3-5

Pec ambito6.comune.fano@emarche.it

Email ambito.sociale6@comune.fano.pu.it