**Avviso per l’accesso a contributi concessi a famiglie**

**numerose con almeno tre figli**

**Allegato A**

DOMANDA DI AMMISSIONE DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

II/la sottoscritto/a cognome nome

nato/a il a Prov.

residente in Via / P.zza n.° CAP

domiciliato presso CAP tel. cell.

 Codice Fiscale Indirizzo email ;

Cittadinanza :

* cittadino italiano;
* cittadino comunitario;
* cittadino extracomunitario, in possesso di titolo di soggiorno regolare n. rilasciato da con scadenza il o in caso di rinnovo con ricevuta di presentazione in data ;

DICHIARA

*( ai sensi dell’art. 71 D.P.R. 445/2000)*

1. che la situazione reddituale come da certificazione ISEE in corso di validità, ai sensi della normativa vigente, è di euro:
2. di avere nel proprio nucleo familiare n. \_\_\_figli conviventi fiscalmente a carico, fino al 26esimo anno di età, compresi eventuali minori in affidamento familiare, in affido preadottivo, composti da cittadini italiani o di uno Stato membro dell’Unione Europea;
3. che la famiglia convivente (alla data ……/….../………) è composta dalle seguenti persone:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | Grado parentela | Codice Fiscale | Cognome e nome | Luogo di nascita | Data di nascita |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

1. che nel proprio nucleo familiare:
	* sono presenti n. figli con disabilità accertata ai sensi della L. 104/1992;
2. che nel proprio nucleo familiare:
	* sono presenti n. componenti con disabilità accertata ai sensi della L. 104/1992

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME COGNOME** | **CODICE FISCALE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Le dichiarazioni della domanda di ammissione sono rese ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R n. 445/2000 e s.m.i.. La domanda di cui al presente articolo, va compilata in ogni sua parte e sottoscritta ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. n.445/2000 a pena di inammissibilità.

Consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni mendacio di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46 e 47 nonché dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, punite dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, nonché delle conseguenze previste dall’art. 75 D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

CHIEDE

**di essere ammesso alla selezione per l’accesso a contributi concessi a famiglie numerose con almeno tre figli, riservandosi di presentare idonea documentazione in originale, attestante le spese effettivamente sostenute e relative agli interventi previsti.**

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 101/2018, che ha recepito le norme di cui al Regolamento UE 2016/679**.**

Data Firma

Allegati:

* domanda di partecipazione -Allegato A;
* copia documento di riconoscimento, in corso di validità del richiedente sottoscrittore;
* certificazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità;
* per i cittadini extracomunitari, copia di regolare permesso di soggiorno o, in caso di rinnovo, copia della ricevuta di presentazione;
* verbale di accertamento dell'handicap (legge 104/92) o certificazione di invalidità di cui all’art. 1 della Legge 68/1999.