



Città di Ventimiglia

Allegato sub n. 2 alla Determinazione n. 870 del 08/10/2020

DISTRETTO SOCIOSANITARIO N. 1 – VENTIMIGLIESE

**DOMANDA E DICHIARAZIONE UNICA
PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI
A FAVORE DEI NATI DURANTE L'EMERGENZA COVID-19**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO NOTORIO
(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

SCADENZA: ORE 24,00 DEL 02/11/2020

ATTENZIONE

**La mancanza dei dati e l'incompleta compilazione
comporta l'irricevibilità e l'improcedibilità della domanda**

**la domanda deve essere presentata solo da un genitore, tutore o affidatario del nato nel periodo
di emergenza Covid-19 (tra il 31 gennaio 2020 e il 31 luglio 2020 compresi)**

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Provincia/Stato Estero ____ il _____

Codice Fiscale _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/

Numero Telefono Cellulare _____

Email _____

CHIEDE

per il nato nel periodo di emergenza Covid-19

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Provincia/Stato Estero ____ il _____

Codice Fiscale _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/

l'assegnazione del contributo a favore dei nati nel periodo emergenza Covid-19

a tal fine consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, si provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi, come previsto dall'articolo 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

DICHIARA
(BARRARE LE CASELLE APPROPRIATE)

di avere cittadinanza italiana

oppure

di avere cittadinanza di uno stato aderente all'Unione Europea (*indicare stato*) _____

oppure

di avere cittadinanza di uno Stato non aderente all'Unione Europea (*indicare stato*)

_____ e di essere in regola con le vigenti norme in materia di immigrazione ed essere in possesso di permesso di soggiorno e/o permesso di asilo (*indicare numero*) _____ con validità fino al _____ ovvero di aver presentato domanda di rinnovo in data _____

di avere la residenza anagrafica nel Distretto Sociosanitario n. 1 Ventimigliese, nel Comune di:

- Ventimiglia
- Airole
- Olivetta San Michele
- Camporosso
- Dolceacqua
- Rocchetta Nervina
- Isolabona
- Apricale
- Pigna
- Castel Vittorio
- Vallecrosia
- San Biagio della Cima
- Soldano
- Perinaldo
- Bordighera
- Vallebona
- Seborga

di essere genitore, affidatario o tutore di un nato durante l'emergenza Covid-19, ovvero nel periodo compreso tra il 31 gennaio 2020 e il 31 luglio 2020

nel caso di appartenenza del nato allo stesso nucleo familiare di entrambi i genitori: risultare l'attestazione ISEE ordinario 2020 in corso di validità del nucleo familiare inferiore a euro 30.000.

Nel caso di genitori del nato NON componenti dello stesso nucleo familiare: risultare l'attestazione ISEE minorenni 2020 in corso di validità del nucleo familiare inferiore a euro 30.000.

È possibile produrre, invece dell'attestazione ISEE ordinario o minorenni, **l'attestazione ISEE corrente riferita al periodo della domanda per l'assegnazione di contributi a favore dei nati durante l'emergenza covid-19** nei casi in cui:

- si sia verificata una variazione dell'attività del lavoro autonomo o dipendente (o trattamenti previdenziali o indennitari, anche esenti IRPEF);
- si sia verificata una variazione del reddito complessivo del nucleo familiare superiore al 25%.

di essere consapevole che il nucleo familiare è determinato d'ufficio sulla base dello stato di famiglia anagrafico risultante dall'anagrafe comunale

di essere consapevole che tutti i dati anagrafici considerati nell'istruttoria della domanda sono esclusivamente quelli risultanti dall'anagrafe comunale

l'attestazione ISEE ordinario o minorenni o corrente nei casi previsti è paria a euro _____

di essere il nato privo di entrambi i genitori

di essere il nato privo di almeno un genitore

di avere ulteriore presenza, rispetto al nato, di numero _____ minori all'interno del nucleo familiare di età fino a 36 mesi

di avere ulteriore presenza, rispetto al nato, di numero _____ minori all'interno del nucleo familiare di età superiore a 36 mesi

il Codice IBAN _____ (COMPLETO DI TUTTI I 27 SPAZI) **del genitore, affidatario o tutore del nato** relativo esclusivamente a un conto corrente bancario o postale o ad una carta POSTE PAY EVOLUTION (**ATTENZIONE l'IBAN dei libretti postali non è idoneo a ricevere il bonifico**)

di essere consapevole che il mancato conferimento ESATTO del Codice IBAN comporta l'impossibilità di procedere al pagamento del contributo

di essere consapevole che il Comune di Ventimiglia effettuerà la verifica dell'ISEE dichiarato direttamente sul portale INPS

di aver preso visione dell'avviso e di essere a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 15 del D.Lgs. 431/98, gli elenchi degli aventi diritto al contributo, così come tutte le dichiarazioni, possono essere inviati alla Guardia di Finanza competente per territorio

di essere a conoscenza che le dichiarazioni non veritiere sono trasmesse all'Autorità giudiziaria competente

di essere consapevole ed accettare che tutte le comunicazioni inerenti il procedimento sia istruttorie sia conclusive avvengano tramite email

di essere consapevole che il mancato conferimento esatto del numero telefonico e della email comporta l'improcedibilità della domanda

di aver preso visione dell'informativa consultabile sul sito del Comune di Ventimiglia ai sensi dell'articolo 13 del regolamento (UE) 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati

di essere consapevole che il Comune di Ventimiglia, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici

di essere consapevole che il conferimento dei dati personali è obbligatorio ed il mancato, parziale o inesatto conferimento **comporta l'irricevibilità e l'improcedibilità della domanda**

di indicare il numero di un documento di riconoscimento ai sensi dell'art. 35 comma 2 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000. Tipo di documento di riconoscimento: _____

Numero: _____

Luogo e data _____

Firma _____