Allegato C al Decreto n. 99

del 15-09-2020

pag. 1/5

## MODULO DI ACCESSO ALL'ASSEGNO PRENATALE DELLA REGIONE DEL VENETO (deliberazione numero 1204 del 18 agosto 2020 della Giunta Regionale)

All'Amministrazione Comunale di NOGARA (VR)

### La persona sottoscritta

Nome:					
Codice Fiscale:					
Luogo di nascita:			Data nascita: (gg/mm/aaaa)		
			n.	САР	Prov.
Comune di residenza: Cittadinanza:			n.	CAP	Prov.
Comune di residenza:  Cittadinanza:  Cittadinanza:  Dati di contatto:  a compilazione di questi dati è omunicazione di informazioni inere iconoscendo che l'Amministrazion omunicazioni, dipendente da ines ell'indirizzo indicato nella domando ortuito o a forza maggiore.	nti alla pratica. La perso e non assume respons utta indicazione del re	sona richiedente si impegna sabilità in caso di irrepe ecapito o da mancata, op	one unicamente per g a comunicare le event ribilità del destinatar pure tardiva, comuni	garantire una uali variazion io per la dis cazione del c	più rapida i successive, persione di ambiamento
Comune di residenza:  Cittadinanza:  Dati di contatto:  a compilazione di questi dati è comunicazione di informazioni inere iconoscendo che l'Amministrazion omunicazioni, dipendente da inesell'indirizzo indicato nella domana	tti alla pratica. La persa e non assume respons uta indicazione del re a, né per gli eventuali a	sona richiedente si impegna sabilità in caso di irrepe ecapito o da mancata, op	one unicamente per g a comunicare le event ribilità del destinatar pure tardiva, comuni	garantire una uali variazion io per la dis cazione del c	più rapida i successive, persione di ambiamento

#### **CHIEDE**

## DI ESSERE AMMESSA ALL'ASSEGNO PRENATALE DELLA REGIONE DEL VENETO (di cui alla deliberazione numero 1204 del 18 agosto 2020 della Giunta Regionale).

A tal fine, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

#### **DICHIARA**

- di avere residenza nel Veneto;
- di avere idoneo titolo di soggiorno (per i cittadini non-comunitari);
- di non avere carichi pendenti ai sensi della L. R. n. 16 dell'11 maggio 2018;
- di agire in qualità di tutore nominato dall'organo giudiziario competente ed autorizzato ad incassare somme a favore dei minori / di esercitare la responsabilità genitoriale per minori nati nel periodo compreso tra il 19 agosto 2020 e il 19 agosto 2021, in particolare:

0	il	;	
0	il	;	

- che il valore ISEE del nucleo familiare è inferiore ad euro 40.000,00, in particolare euro....;
- che il nucleo familiare comprende uno o più minori fino al compimento del 6° anno di età, riconosciuto/i disabile/i grave/i 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";
- che è stata presentata esclusivamente la presente domanda;
- il possesso dei requisiti alla data della pubblicazione nel Bollettino Ufficiale della Regione del Veneto (versione telematica, BURVET) delle disposizioni inerenti all'assegno prenatale, fatto salvo quanto riguarda la certificazione ISEE;
- che i documenti allegati sono conformi agli originali in proprio possesso;
- che sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art.71 del D.P.R. n. 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- che relativamente a certificati o attestazioni rilasciati dalla competente autorità dello Stato estero, è applicabile quanto previsto dall'art. 1 della L.R. n. 2 del 7 febbraio 2018;
- che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. sopra citato, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76;

..... (luogo e data)

			I	ALLEGA:			
	copia del docume	ento di i	dentità in corso di val	lidità del richi	edente;		
	autocertificazione della residenza e dello stato di famiglia (moduli forniti dal Comune);						
	copia del provveo destinazione a fav			attestante l'aut	orizzazione a	d incassare somme e vii	ncolo di
	copia del titolo di soggiorno valido ed efficace di ciascun componente del nucleo familiare (solo pe cittadini extra UE);					solo per	
	attestazione ISEE valida per l'anno in corso (no DSU);						
	dichiarazione prevista dalla L.R. n. 16/2018;						
	copia della certificazione di handicap di almeno un figlio minore riconosciuto disabile grave ai sens 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".						
				IATIVA PRIVA ento 679/2010 teressati - Ser	6/UE		
infor gara della	miamo che il Comu ntisce che il trattar	une di No mento de	gara tratta i dati perso i suoi dati personali si	onali da lei forni svolge nel rispe	ti e liberament etto dei diritti e	eral Data Protection Reg le comunicati. Il Comune d delle libertà fondamentali e al diritto alla protezione	li Nogara , nonché
dalla e pe	normativa comuni	itaria e p	er lo svolgimento delle	funzioni istituz	ionali (articolo	evisti da leggi, da regolam 6.1.c Regolamento 679/20 teri (articolo 6.1.e Regolar	)16/UE),
altri sia t	soggetti pubblici e elefonica che telem	privati ir natica, ar	conformità alle norme	e vigenti, utilizz nti automatizza	ando sia suppo ti atti a memo	o qualora fosse necessario orti cartacei che informatic rizzare, gestire e trasmetto a riservatezza.	i, per via
Alla Amn	data odierna ogni	informaz ema desi	gnati, è reperibile pre	e, congiuntame		aggiornato dei Responsabi Comune di Nogara in <i>Via</i>	
II Da	ata Protection Office	er/Respo	nsabile della Protezione	e dei dati individ	duato dall'ente	è il seguente soggetto:	
DPC	P.IVA		Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO	1
LTA			Vicolo delle Palle, 25		Roma	dott.ssa Daniela Ghira	
						ara in Via Falcone Borselli gitale il Data Protection Of	
	re contattato utiliz Ente.	zzando i	recapiti istituzionali c	dell'ente (comu	ne.nogara.vr@	halleypec.it) indicati sul	sito web

Firma

### Dichiarazione prevista dalla Legge Regionale 11 maggio 2018, n. 16.

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (rilasciata ai sensi degli artt. 47 e 48 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

La sottoscritta persona		
nata a	il	, avente codice fiscale
		e residente in
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
ai sensi della Legge regionale 11 maggio 2018,	, n.16, consapevole delle sar	nzioni penali e civili, nel caso di
dichiarazioni mendaci, di formazione o uso	di atti falsi, richiamate dal	l'art. 76 del D.P.R. n. 445 del
28/12/2000, sotto la propria responsabilità,		

#### dichiara

- 1) di non aver riportato una o più condanne per delitti non colposi puniti con sentenza passata in giudicato, anche nel caso di applicazione della pena su richiesta delle parti, ai sensi degli articoli 444 e seguenti del codice di procedura penale, che da sole o sommate raggiungano:
  - a) un tempo superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, con effetti fino alla riabilitazione;
  - b) un tempo non superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, quando non sia stato concesso il beneficio della sospensione condizionale della pena, con effetti fino alla riabilitazione o alla dichiarazione di estinzione del reato per effetto di specifica pronuncia del giudice dell'esecuzione, in applicazione degli articoli 445, comma 2, e 460, comma 5, del codice di procedura penale;
- 2) di essere consapevole del fatto che nel caso previsto dalla lettera b) del precedente punto 1), la revoca della sospensione condizionale della pena comporta l'obbligo della restituzione del sostegno pubblico ricevuto;
- 3) di non essere soggetto destinatario di misure di prevenzione personale applicate dall'autorità giudiziaria, di cui al Libro I, Titolo I, Capo II del Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136", per gli effetti di cui all'articolo 67, comma 1, lettera g), salvo riabilitazione;

- 4) di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione;
- 5) di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation GDPR), 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.

(luogo e data)	Firma

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.