



Allegato alla det. N. 62 del 19.09.2024

**AL COMUNE DI CARBOGNANO
UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

Modulo di domanda “Sostegno della natalità e della genitorialità”

I Sottoscritti:

_____ nato a _____

Il _____ e residente a _____

In via _____ telefono _____

_____ nato a _____

Il _____ e residente a _____

In via _____ telefono _____

consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

CHIEDONO

di essere beneficiari del contributo economico a favore del sostegno della natalità e della genitorialità.

A tale scopo dichiarano quanto segue:

- Che il proprio nucleo familiare è composto come segue:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA



- Di essere residenti nel Comune di Carbognano;
- Di avere una dichiarazione ISEE in corso di validità non superiore a € 30.000,00;

(barrare la casella di interesse)

- Di essere cittadino/i extra-comunitario, di essere in possesso di permesso di soggiorno o cartadi soggiorno (ai sensi della Legge 6 marzo 1998, n. 40 e del Decreto legislativo 25 luglio 1998 n. 286 e successive modifiche ed integrazioni e, secondo quanto disposto dall'art. 11, comma 13 della Legge n. 133/2008);
- Di avere figli di età inferiore a tre anni, o di essere in stato di gravidanza accertata e con nascita prevista entro il 31 dicembre 2024.
- Che un componente della famiglia è riconosciuto disabile ai sensi della Legge 104/ 92 art. 3 comma 3;
- Che nel nucleo familiare è presente una persona ultra 80enne

Si allegano alla presente:

- copia fronte retro di un documento in corso di validità di entrambi i richiedenti
- copia del modello ISEE in corso di validità.
- qualsiasi documentazione utile ai fini del presente avviso (es. verbale invalidità civile).
- per le donne in stato di gravidanza, la cui nascita si verificherà entro il 31 dicembre 2024, certificato che accerta lo stato di gravidanza oltre il 3° mese, rilasciato da una struttura pubblica;

Data e luogo _____

Firme

