



Prot. n. 2019/\_\_\_\_\_

del\_\_\_\_\_

Direzione Coesione Sociale  
Settore Servizi alla Persona e alle Famiglie  
Servizio Adulti e Famiglie

MODULO DI DOMANDA - "Alleanza territoriale per la famiglia" DGR n. 1733 del 19 novembre 2018 – Bando per l'erogazione di **bonus a nuclei familiari per la conciliazione dei tempi di vita e di lavoro**, in attuazione della Deliberazione di Giunta Comunale n. 254 dell'8 agosto 2019.

**IL SOTTOSCRITTO (dati anagrafici del genitore richiedente),  
DICHIARA sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000**

Cognome:

Nome:

Codice  
Fiscale:

Luogo di nascita:

Data di nascita:  
(gg/mm/aaaa)

Indirizzo di residenza:

n.

CAP

Prov.

Comune di residenza:

Cittadinanza:

**Dati di contatto:**

La compilazione di questi dati è facoltativa, saranno utilizzati dall'Amministrazione Comunale unicamente per garantire una più rapida comunicazione di eventuali informazioni inerenti la pratica. Il richiedente si impegna a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo che l'Amministrazione non assume responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario per la dispersione di comunicazioni, dipendente da inesatta indicazione del recapito o da mancata, oppure tardiva, comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per gli eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore

Tel:	Cell:
Email:	

**CHIEDE**

**di essere ammesso al Bando "Alleanza territoriale per la famiglia", DGR n. 1733 del 19 novembre 2018, per l'erogazione di bonus a nuclei familiari per la conciliazione dei tempi di vita e di lavoro, in attuazione della Deliberazione di Giunta Comunale n. 254 dell'8 agosto 2019.**

**A tal fine, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA CHE ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL PRESENTE BANDO:**

- Il proprio nucleo anagrafico risulta essere residente nel Comune di Venezia da almeno 5 anni;
- L'ISEE ordinario in corso di validità relativo al proprio nucleo anagrafico è pari a €.....;
- Ogni componente è in regola con le norme che disciplinano il soggiorno in Italia
- Relativamente alle tipologie di spesa previste dall'Avviso Pubblico, le somme che ho sostenuto, e/o che prevedo di sostenere entro marzo 2020 ammontano a complessivi €..... per .....

**DATI RELATIVI AI FIGLI**

Compilare i dati anagrafici per ciascun figlio convivente, di età inferiore o uguale ai 16 anni, in ordine crescente di età

**FIGLIO N. 1**

Cognome:
----------

Nome:
-------

Codice Fiscale:
-----------------

Luogo di nascita:

Data di nascita:  
(gg/mm/aaaa)

Cittadinanza:

**FIGLIO N. 2**

Cognome:

Nome:

Codice  
Fiscale:

Luogo di nascita:

Data di nascita:  
(gg/mm/aaaa)

Cittadinanza:

**FIGLIO N. 3**

Cognome:

Nome:

Codice  
Fiscale:

Luogo di nascita:

Data di nascita:  
(gg/mm/aaaa)

Cittadinanza:

**FIGLIO N. ....**

Cognome:

Nome:

Codice  
Fiscale:

Luogo di nascita:

Data di nascita:  
(gg/mm/aaaa)

Cittadinanza:

**FIGLIO N. ....**

Cognome:

Nome:

Codice  
Fiscale:

Luogo di nascita:

Data di nascita:  
(gg/mm/aaaa)

Cittadinanza:

**DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA**

- che può essere presentata una sola domanda per ogni nucleo familiare;
- che sui dati richiesti 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, 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;
- che è fatto d'obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati.

**SI IMPEGNA**, qualora risultasse tra i beneficiari del bonus, a compilare il questionario di riscontro dei servizi fruiti in relazione alle spese ammesse, che verrà trasmesso via mail, al termine del periodo di sostenibilità delle spese (gennaio 2019 – marzo 2020).

**ALLEGA:**

- [ ] Copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità
- [ ] Attestazione ISEE in corso di validità alla data di pubblicazione del presente bando
- [ ] Copia del titolo di soggiorno valido ed efficace per ciascun componente del nucleo familiare
- [ ] Modulo comunicazione IBAN (Allegato 1)
- [ ] Atto notorio ai sensi della Legge regionale 11 maggio 2018 n. 16 (Allegato 2)

.....  
(luogo e data)

.....  
Firma



MODULO PER LA COMUNICAZIONE DEL CODICE IBAN  
PER IL PAGAMENTO DEL BONUS ECONOMICO  
ALLEANZA TERRITORIALE PER LA FAMIGLIA 2019  
(da allegare al modulo della domanda)

Io sottoscritto/a.....

nato/a il.....

CHIEDO

che il pagamento del bonus economico Alleanza Territoriale per la Famiglia 2019 venga effettuato tramite accredito sul conto corrente a me intestato.

Codice IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data.....

Firma.....

N.B.: Si ricorda di comunicare eventuali variazioni di IBAN.  
Mail: [progettiregionali@comune.venezia.it](mailto:progettiregionali@comune.venezia.it)  
In assenza di comunicazione del Codice IBAN il pagamento verrà effettuato in contanti con ritiro presso la Tesoreria del Comune di Venezia -Intesa San Paolo s.p.a.

## Allegato 2



REGIONE DEL VENETO

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI  
NOTORIETÀ (modulo per persone fisiche)  
(artt. 47 e 48 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)  
(da allegare al modulo della domanda)**

Il sottoscritto			
Cognome		Nome	
Luogo e data di nascita:			
Residenza			
C.F.			

Ai sensi della Legge regionale 11 maggio 2018, n.16, consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'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 <sup>1</sup>.

**ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (di cui si allega fotocopia)**

Tipo di documento:	Numero documento:		
Rilasciato da:	il:		
Data di scadenza:			
(luogo)			(data)

IN FEDE \_\_\_\_\_

(Firma leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta

---

<sup>1</sup>L'informativa generale privacy è pubblicata nella sezione "privacy" del sito [www.regione.veneto.it](http://www.regione.veneto.it), accessibile dal link in calce alla home page