



**CHIEDE****In qualità di:**

- Genitore che esercita la responsabilità genitoriale**
- Tutore**

**di accedere al contributo regionale ai sensi dell'art. 59, legge regionale 30 dicembre 2016, n. 30, "Collegato alla legge di stabilità regionale 2017", novellato dalla legge regionale 29 marzo 2018, n. 14.**

**A tal fine, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000**

**DICHIARA CHE**

- Il nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ figli minori di età
- L'attestazione ISEE in corso di validità relativa al nucleo familiare, così come risultante alla data della pubblicazione del presente bando sul Bollettino Ufficiale della Regione del Veneto, è pari ad € \_\_\_\_\_
- Almeno un componente del nucleo familiare risulta essere residente in un Comune del Veneto  
Specificare il numero di anni di residenza in Veneto \_\_\_\_\_
- Ogni componente è in regola con le norme che disciplinano il soggiorno in Italia (nel caso in cui un componente del nucleo familiare abbia una cittadinanza non comunitaria)

**DICHIARA INOLTRE**

**Che il/i figlio/i minore/i è/sono orfano/i di vittima di "femminicidio"\*:**

<b>Autorità che ha emesso la sentenza/provvedimento</b>	
<b>Sede dell'Autorità</b>	
<b>Data e n. dell'atto</b>	

**\*Il reato deve risultare attestato con sentenza, anche non definitiva, ovvero sulla base di atti/provvedimenti emessi dai competenti organi giurisdizionali.**

**Che la condizione socio-sanitaria del/dei figlio/i minore/i è la seguente:**



- condizione di handicap del figlio minore appartenente al nucleo familiare certificata ai sensi dell'art. 3, c. 3, della L.104/92;  
Specificare il numero di figli interessati dalla certificazione articolo 3, comma 3, L.104/92 \_\_\_\_\_

**Che i documenti allegati sono conformi agli originali ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000.**

A tal fine si allega la fotocopia di un documento di identità in corso di validità:

n. documento \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

da \_\_\_\_\_ data di scadenza \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**SEZIONE DI DETTAGLIO PER IL TUTORE:**

- Che gli estremi del provvedimento di nomina dell'organo giudiziario competente sono i seguenti:

\_\_\_\_\_

**e si impegna a**

- inviare il provvedimento emesso dall'organo giudiziario competente attestante l'autorizzazione ad incassare somme e il vincolo di destinazione del contributo a favore del minore/i:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INFINE DI ESSERE A CONOSCENZA:**

- Che può essere presentata una sola domanda per ogni nucleo familiare;
- 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. già citato, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 (pene a carattere detentivo anche fino a 5 anni e multe);
- 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 è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati.

**E A TAL FINE ALLEGA**

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;



- Attestazione ISEE in corso di validità così come alla data della pubblicazione del presente bando sul Bollettino ufficiale della Regione del Veneto;
- Autocertificazione dello stato di residenza e dello stato di famiglia;
- In caso di componente avente cittadinanza non comunitaria, titolo di soggiorno valido ed efficace;
- Copia sentenza/atto/provvedimento relativi al “femminicidio”;
- Copia della certificazione di handicap del/dei figlio/i minore ai sensi dell’art. 3, c. 3, L.104/92;
- Copia del provvedimento di nomina del tutore;

Lì \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

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)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_, 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.

.....  
(luogo e data)

.....  
Firma



**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI** a cura delle Amministrazioni comunali riceventi le adesioni dei cittadini  
(ex art. 13, Regolamento 2016/679/UE)

In base al regolamento 2016/679/UE (*General Data Protection Regulation – GDPR*) “ogni persona ha diritto alla protezione dei dati di carattere personale che la riguardano”.

I trattamenti di dati personali sono improntati ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza dell’interessato e i suoi diritti.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Castelfranco Veneto, via F.M. Preti, 36, 31033 Castelfranco Veneto (TV) - tel.0423 73580 - e-mail: [comune@comune.castelfranco-veneto.tv.it](mailto:comune@comune.castelfranco-veneto.tv.it)  
pec: [comune.castelfrancoveneto.tv@pecveneto.it](mailto:comune.castelfrancoveneto.tv@pecveneto.it)

Il Responsabile (comunale) della Protezione dei dati / *Data Protection Officer* del Comune, a cui potrà rivolgersi per le questioni relative ai trattamenti di dati che La riguardano, è: Boxxapps s.r.l., via Torino 180, 30172 Mestre (VE), P.IVA/C.F.: 0415508027 - tel. 800893984 - e-mail: [dpo@boxxapps.com](mailto:dpo@boxxapps.com) - pec: [boxxapps@legalmail.it](mailto:boxxapps@legalmail.it).

La finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali è lo svolgimento dell’istruttoria della pratica relativa alla domanda di accesso al finanziamento previsto dal bando regionale di cui alla DGR n. 864 del 15 giugno 2018 e la base giuridica del trattamento è la L. 08/11/2000, n. 328.

I dati raccolti potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.

I dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati, trattati da persone autorizzate, non diffusi né comunicati, se non nei casi previsti dalla normativa nazionale o europea.

Ai sensi dell’articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. Le competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, potrà chiedere l’accesso ai dati personali che La riguardano, la rettifica, l’integrazione o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento.

Ha diritto di proporre reclamo, ai sensi dell’articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121, 00186 – ROMA, ovvero ad altra autorità europea di controllo competente.

Il conferimento dei dati è necessario per il corretto svolgimento dell’istruttoria e il mancato conferimento non consentirà l’istruttoria medesima.

*Firma del richiedente per presa visione*

Li \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_