SCADENZA GIOVEDI' 15/10/2015

Comune di Pasian di Prato
Servizio Amministrativo Sociale

ASSEGNO DI NATALITÀ REGIONALE PER I NATI NEL 2014

Richiesta di erogazione

(L.R. 20/2015, art. 9, commi da 20 a 24 - DPReg. 0149/Pres del 4 giugno 2009)

La/il sottoscritta/o _____nata/o a _____ il _____ M / F codice fiscale _____ residente a Pasian di Prato in via _____ n°_____ CAP 33037 provincia UD - Tel _____ cell _____ e-mail _____

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 9, commi da 20 a 24 della Legge regionale 20/2015 e dal Regolamento approvato con DPReg. 0149/Pres del 4 giugno 2009 e successive modifiche e variazioni, l'erogazione dell'assegno di natalità.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle responsabilità penali che si assume, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

a) che il proprio figlio o i propri figli gemelli:
(cognome e nome) _____ è nato a _____ il _____ (nel caso di adozione indicare anche la data del provvedimento di adozione _____) M / F codice fiscale _____ ed è residente a _____ Comune di _____ Prov. _____ in via _____ n° _____

(cognome e nome)_____ è nato a _____ il _____ (nel caso di adozione indicare anche la data del provvedimento di adozione _____) M / F codice fiscale _____ ed è residente a _____ Comune di _____ Prov. _____ in via _____ n° _____

e che, alla data di nascita o adozione, tale/i figlio/i risultava/no essere:

- ☐ "primo figlio", in quanto nel nucleo familiare di appartenenza non risultavano presenti altri fratelli o sorelle

- ☐ “figlio successivo al primo”, in quanto nel nucleo familiare di appartenenza risultavano presenti altri fratelli o sorelle
- ☐ figli gemelli o figli adottivi adottati contemporaneamente

b) che,

- ☐ il sottoscritto genitore
- ☐ l’altro genitore compreso nel medesimo nucleo familiare del sottoscritto genitore, (cognome e nome) _____ nato a _____ il _____ M / F codice fiscale _____ e residente a _____ Comune di _____ Prov._____ in via _____ n° _____

alla data di nascita o adozione, era residente nel territorio regionale da almeno ventiquattro mesi e apparteneva ad una delle seguenti categorie come previsto dalla L.R. 7 luglio 2006, n. 11 (Interventi regionali a sostegno della famiglia e della genitorialità):

- ☐ cittadino italiano
- ☐ cittadino di Stati appartenenti all'Unione europea regolarmente soggiornante in Italia ai sensi del D.Lgs. 6 febbraio 2007, n. 30 (Attuazione della direttiva 2004/38/CE relativa al diritto dei cittadini dell’Unione e dei loro familiari di circolare e di soggiornare liberamente nel territorio degli Stati membri)
- ☐ titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del D.Lgs. 8 gennaio 2007, n. 3 (Attuazione della direttiva 2003/109/CE relativa allo status di cittadini di Paesi terzi soggiornanti di lungo periodo)
- ☐ titolare dello status di rifugiato e dello status di protezione sussidiaria ai sensi del D.Lgs. 19 novembre 2007, n. 251 (Attuazione della direttiva 2004/83/CE recante norme minime sull’attribuzione, a cittadini di Paesi terzi o apolidi, della qualifica di rifugiato o di persona altrimenti bisognosa di protezione internazionale, nonché norme minime sul contenuto della protezione riconosciuta)
- ☐ straniero residente di cui all'articolo 41 del D.Lgs. 25 luglio 1998, n. 286 (Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulle condizioni dello straniero)

c) che il sottoscritto genitore soddisfa i requisiti di cui all’art. 3 del Regolamento e che l’altro genitore non ha già presentato richiesta di assegno di natalità per il/i medesimo/i figlio/i

d) di essere in possesso della *ricevuta attestante la presentazione della DSU* relativa al nucleo familiare di cui fa/fanno parte anche il/i figlio/i per cui si richiede l’assegno, n° _____rilasciata da (specificare nome e indirizzo del CAF o altro soggetto che ha rilasciato l’attestazione) _____ _____ in data _____,

oppure

di essere in possesso dell’*attestazione ISEE* relativa al nucleo familiare di cui fa/fanno parte anche il/i figlio/i per cui si richiede l’assegno n. INPS-ISEE-2015-_____ da cui risulta un indicatore ISEE pari a Euro _____ (**inferiore a € 15.000,00**)

Tutte le comunicazioni inerenti il beneficio in oggetto saranno inviate al seguente indirizzo (*da compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza)*:

Via/piazza _____ n°_____
CAP_____località_____ provincia_____

Allega:
- copia di un documento di identità valido (se non sottoscrive la dichiarazione in presenza del personale addetto)
- attestazione ISEE in corso di validità (opzionale)
- altro _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il sottoscritto chiede che l'assegno di natalità venga erogato secondo la seguente modalità:

- ☐ pagamento in contanti presso la Tesoreria del Comune
- ☐ accredito in conto corrente: codice IBAN (conto corrente intestato o cointestato al richiedente)

⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋

Intestato a _____

Obbligatorio optare per l'accredito in conto corrente bancario o postale qualora l'importo dell'assegno superi i 1.000,00= euro (art. 12, comma 2 D.L. 201/2011).

Data _____ Firma del dichiarante _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO:

Si attesta che l'istanza di cui sopra, contenente dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà:

- ☐ è stata sottoscritta in mia presenza all'atto dell'inoltro, dall'interessato/a riconosciuto/a come tale in seguito ad esibizione del seguente documento di identità personale:
  - carta d'identità n:_____
  - patente di guida n._____
  - altro documento:_____
- ☐ è stata sottoscritta in mia presenza, all'atto dell'inoltro, dall'interessato/a riconosciuto/a per conoscenza personale;
- ☐ è stata inoltrata unitamente a documento di identità personale in corso di validità, che si acquisisce agli atti.

Pasian di Prato, _____/_____/2015 Il Funzionario incaricato

_____

COMUNE DI PASIAN DI PRATO

PROVINCIA DI UDINE

AREA ECONOMICO-FINANZIARIA-TRIBUTI E SOCIALE
UNITA' OPERATIVA SERVIZIO AMMINISTRATIVO SOCIALE
Via Roma, 46 – 33037 Pasian di Prato - tel. 0432-645981 - fax 0432-645983
C.F. E P.IVA 00477160303
e-mail: sociale@comune.pasiandiprato.ud.it internet: www.pasian.it
PEC: sociale@pec.pasian.it

COPIA PER L'UFFICIO

ISTANZA PER L'EROGAZIONE DELL'ASSEGNO DI NATALITA' REGIONALE PER I NATI NEL 2014 (L.R. 20/2015, art. 9, commi da 20 a 24 - DPReg. 0149/Pres del 4 giugno 2009)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO ACCETTANTE

Firma del funzionario ricevente _____

Cognome e Nome del richiedente: _____

COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO

(Articoli 7 e 8 della legge n. 241/1990)

In relazione all'istanza per l'erogazione dell'assegno di natalità regionale (L.R. 20/2015, art. 9, commi da 20 a 24 - DPReg. 0149/Pres del 4 giugno 2009), presentata a questo Comune in data __/__/2015, si comunica che:

1. l'avvio del procedimento è riferito alla data di presentazione dell'istanza;
2. l'Amministrazione competente è il Comune di Pasian di Prato;
3. l'oggetto dell'istanza è l'erogazione dell'assegno di natalità regionale per i nati nel 2014 - "Bonus Bebè";
4. il Responsabile del procedimento è la rag. Daniela Gigante - Responsabile Servizio Economico Finanziario Tributi e Sociale;
5. l'ufficio in cui si può prendere visione ed estrarre copia degli atti è il Servizio Amministrativo Sociale del Comune di Pasian di Prato;
6. i rimedi esperibili in caso d'inerzia dell'Amministrazione sono il ricorso dinanzi al Tribunale Amministrativo Regionale per il Friuli Venezia Giulia.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 D.Lgs. 196/2003)

Tutti i dati personali forniti dal richiedente con la presente istanza, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 ("*Codice in materia di protezione dei dati personali*"), sono trattati dal Comune di Pasian di Prato sia con mezzi informatici che cartacei, ai soli fini dell'espletamento del procedimento oggetto della presente richiesta e degli eventuali procedimenti connessi. Il trattamento dei dati avverrà in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. I dati contenuti nella presente istanza potranno essere comunicati ad altri Enti pubblici unicamente per i fini connessi al procedimento oggetto della presente richiesta. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma necessario per lo svolgimento dell'istruttoria preordinata all'erogazione del'assegno di natalità regionale. La mancata indicazione dei dati può comportare la non ammissione al beneficio richiesto.
Sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, in particolare il diritto di accedere ai dati personali, di richiederne l'aggiornamento, la rettificazione e/o l'integrazione degli stessi se incompleti e/o erronei, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Pasian di Prato in persona del suo Rappresentante legale.

COMUNE DI PASIAN DI PRATO

PROVINCIA DI UDINE

AREA ECONOMICO-FINANZIARIA-TRIBUTI E SOCIALE
UNITA' OPERATIVA SERVIZIO AMMINISTRATIVO SOCIALE
Via Roma, 46 – 33037 Pasian di Prato - tel. 0432-645981 - fax 0432-645983
C.F. E P.IVA 00477160303
e-mail: sociale@comune.pasiandiprato.ud.it internet: www.pasian.it
PEC: sociale@pec.pasian.it

COPIA PER IL RICHIEDENTE

ISTANZA PER L'EROGAZIONE DELL'ASSEGNO DI NATALITA' REGIONALE PER I NATI NEL 2014 (L.R. 20/2015, art. 9, commi da 20 a 24 - DPReg. 0149/Pres del 4 giugno 2009)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO ACCETTANTE

Firma del funzionario ricevente _____

Cognome e Nome del richiedente: _____

COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO

(Articoli 7 e 8 della legge n. 241/1990)

1. In relazione all'istanza per l'erogazione dell'assegno di natalità regionale (L.R. 20/2015, art. 9, commi da 20 a 24 - DPReg. 0149/Pres del 4 giugno 2009), presentata a questo Comune in data __/__/2015, si comunica che:
2. l'avvio del procedimento è riferito alla data di presentazione dell'istanza;
3. l'Amministrazione competente è il Comune di Pasian di Prato;
4. l'oggetto dell'istanza è l'erogazione dell'assegno di natalità regionale per i nati nel 2014 - "Bonus Bebè";
5. il Responsabile del procedimento è la rag. Daniela Gigante - Responsabile Servizio Economico Finanziario Tributi e Sociale;
6. l'ufficio in cui si può prendere visione ed estrarre copia degli atti è il Servizio Amministrativo Sociale del Comune di Pasian di Prato;
7. i rimedi esperibili in caso d'inerzia dell'Amministrazione sono il ricorso dinanzi al Tribunale Amministrativo Regionale per il Friuli Venezia Giulia.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 D.Lgs. 196/2003)

Tutti i dati personali forniti dal richiedente con la presente istanza, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 ("*Codice in materia di protezione dei dati personali*"), sono trattati dal Comune di Pasian di Prato sia con mezzi informatici che cartacei, ai soli fini dell'espletamento del procedimento oggetto della presente richiesta e degli eventuali procedimenti connessi. Il trattamento dei dati avverrà in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. I dati contenuti nella presente istanza potranno essere comunicati ad altri Enti pubblici unicamente per i fini connessi al procedimento oggetto della presente richiesta. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma necessario per lo svolgimento dell'istruttoria preordinata all'erogazione del'assegno di natalità regionale. La mancata indicazione dei dati può comportare la non ammissione al beneficio richiesto.
Sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, in particolare il diritto di accedere ai dati personali, di richiederne l'aggiornamento, la rettificazione e/o l'integrazione degli stessi se incompleti e/o erronei, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Pasian di Prato in persona del suo Rappresentante legale.