

(timbro dell'Ufficio)

Al Comune di Trieste
DIPARTIMENTO SERVIZI E POLITICHE SOCIALI
Servizio Strutture ed Interventi per Disabilità, Casa,
Inserimento Lavorativo, Accoglienza
Via Mazzini, 25
34121 TRIESTE

Modello di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà - 2019

ai sensi dell'articolo 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

(Testo unico delle disposizioni legislative e dei regolamenti in materia di documentazione amministrativa)

RINNOVO della richiesta di contributo a sostegno del genitore affidatario nel caso di mancato versamento, da parte del genitore obbligato, delle somme destinate al mantenimento dei figli minori ai sensi dell'articolo 9 bis della legge regionale 7 luglio 2006, n. 11 (Interventi regionali a sostegno della famiglia e della genitorialità) e succ. modifiche e integrazioni.

La/Il sottoscritto/o:

cognome _____ nome _____

nata/o a _____ il (gg/mm/aaaa) ___/___/___

codice fiscale

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

residente a _____ (provincia) _____

in via/piazza _____ n. _____ CAP _____

 casa _____  cellulare _____ @e-mail _____

(scrivere chiaramente)

Ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 9 bis della legge regionale 7 luglio 2006, n. 11 (Interventi regionali a sostegno della famiglia e della genitorialità) e successive modifiche e integrazioni, **il rinnovo della concessione** del contributo economico per il sostegno del figlio minore nei casi di mancato versamento da parte del genitore obbligato delle somme destinate al mantenimento dei figli minori, di cui al Regolamento approvato con D.P.R. 2 novembre 2009, n. 0306/Pres. e succ. mod. e integr.

A tal fine, **consapevole delle sanzioni penali** nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) e della decadenza dei benefici, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, **qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione**, eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria personale responsabilità,

D I C H I A R A

di essere genitore **affidatario** de__ sottoelencat_ figli_ minor__ , **come risultante dal provvedimento dell'autorità giudiziaria** di data (gg/mm/aaaa) ___/___/___:

1. cognome _____ nome _____

nata/o a _____ il (gg/mm/aaaa) ___/___/___

2. cognome _____ nome _____

nata/o a _____ il (gg/mm/aaaa) ___/___/___

3. cognome _____ nome _____
nata/o a _____ il (gg/mm/aaaa) ___/___/___

4. cognome _____ nome _____
nata/o a _____ il (gg/mm/aaaa) ___/___/___

per i_/l_ quale/i viene richiesto il **rinnovo** del contributo economico per il sostegno al mantenimento e che **risulta**___ **iscritt**___ **nella propria famiglia anagrafica**;

che non si è verificata la perdita dei **requisiti di cui all'articolo 4** del Regolamento per la determinazione del sostegno al figlio minore ai sensi dell'articolo 9 bis della legge regionale 7 luglio 2006, n. 11 (Interventi regionali a sostegno della famiglia e della genitorialità);

che **non si è verificato l'adempimento** totale o parziale del genitore obbligato;

di essere in possesso di una certificazione **ISEE** di tipo **ORDINARIO** valido per le **prestazioni agevolate rivolte all/i minorenni/i in favore del/i quale/i si presenta la domanda** non superiore a € 22.432,67 per il 2019 e rilasciata dal **CAF** _____
_____ in data (gg/mm/aaaa)___/___/___ con n. _____,
valida sino al 15/01/2020 e pari ad Euro _____;

che la modalità prescelta per la liquidazione del contributo in oggetto è:

in contanti presso qualsiasi sportello bancario del Gruppo Unicredit Banca S.p.A.

con accredito bancario/postale avente **codice IBAN**:

Internaz.	CIN	ABI	CAB	NUMERO C/C
□□□□	□	□□□□□□	□□□□□□	□□□□□□□□□□□□□□□□

Intestato a _____

Eventuali note: _____

Dichiara altresì di aver preso visione:

- dell'informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali";
- dell'informativa ai sensi della Legge n. 241/90 sull'avvio del procedimento.

Trieste, il

Il richiedente

(firma)