

Carta Famiglia

Richiesta di accesso

(L.R. 11/2006, art. 10 - DPRReg. 0347/Pres del 30 ottobre 2007 come modificato con DPRReg. 0287/Pres. del 16 ottobre 2009 e con DPRReg. 0161/Pres. del 10 agosto 2012)

La/il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ il _____
residente a PAGNACCO in via _____ N. _____
tel _____ cell _____
e-mail _____

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 10 della legge regionale 11/2006 e dal Regolamento per l'attuazione della Carta Famiglia approvato con DPRReg. 0347/Pres del 30 ottobre 2007, come modificato con DPRReg. 0287/Pres. del 16 ottobre 2009 e con DPRReg. 0161/Pres. del 10 agosto 2012), l'accesso ai benefici della Carta Famiglia.

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) di essere residente nel Comune di Pagnacco;**b) di essere (barrare la/e relativa/e caselle):**

- genitore con almeno un figlio a carico del nucleo familiare (come definito dall'art. 2 del D.Lgs. 109/98)
- genitore separato o divorziato che ha cura dell'ordinaria gestione del figlio a carico del nucleo familiare, così come costituito prima della separazione, e con esso convive, come indicato consensualmente dai genitori o come individuabile dal provvedimento giudiziale concernente l'affidamento o l'abituale collocazione abitativa del figlio
- genitore adottivo (nella fase di affidamento preadottivo) o affidatario
- persona singola o coniuge della famiglia affidataria di minori ai sensi della legge 4 maggio 1983 n. 184 (Diritto del minore ad una famiglia) e successive modificazioni, per il periodo di permanenza dei minori in famiglia

c) di soddisfare i requisiti di residenza previsti dalla legge (barrare la relativa casella):

- il sottoscritto genitore
- l'altro genitore compreso nel medesimo nucleo familiare

è residente nel territorio regionale da almeno ventiquattro mesi e appartiene ad una delle seguenti categorie come previsto dalla L.R. 30 novembre 2011, n. 16 (Disposizioni di modifica della normativa regionale in materia di accesso alle prestazioni sociali e di personale);

d) di soddisfare i seguenti requisiti (barrare la relativa casella):

- cittadinanza italiana
- cittadinanza 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)

e) che i soggetti, residenti in Regione, partecipanti alla fruizione del beneficio sono i seguenti:

BENEFICIARIO	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
titolare			
altro genitore			
figlio/a			
figlio/a			
figlio/a			
figlio/a			

f) di essere in possesso di **attestazione ISEE** in corso di validità n° _____
rilasciata da _____ in data _____ da cui risulta un indicatore ISEE pari a
Euro _____

Il/la sottoscritto/a **si impegna a comunicare al Comune:**

- il furto, la distruzione o lo smarrimento dell'identificativo
- il trasferimento della residenza del nucleo familiare fuori Regione o in un diverso Comune della Regione

E, qualora la dichiarazione non sia sottoscritta in presenza del personale addetto, **allega** copia di un documento di identità valido.

Data _____ Firma del dichiarante _____

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i dati personali forniti sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalle legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge.

I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'Art. 6 comma 1 lett. C ed E del GDPR..

Referente interno del trattamento dei suoi dati è il Titolare di Posizione Organizzativa dell'Area Amministrativa.

Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nella sezione privacy presente nella home page del sito web del Comune di Pagnacco.

I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa sono pubblicati nella sezione privacy presente nella home page del sito web del Comune di Pagnacco.

Data _____

Firma per presa visione _____