



REGIONE TOSCANA

DIREZIONE GENERALE DIRITTI DI CITTADINANZA E COESIONE SOCIALE

AREA DI COORDINAMENTO POLITICHE SOCIALI DI TUTELA, LEGALITA',
PRATICA SPORTIVA E SICUREZZA URBANA. PROGETTI INTEGRATI
STRATEGICI

Il Dirigente Responsabile: BIAGI VINICIO EZIO

Decreto non soggetto a controllo ai sensi della D.G.R. n. 548/2012

Numero adozione: 3875 - Data adozione: 20/09/2013

Atto soggetto a pubblicazione su Banca Dati (PBD)

Oggetto: L.R.45/2013. Approvazione modulistica per l'inoltro delle istanze

Data certificazione: 25/09/2013

Numero interno di proposta: 2013AD005459

IL DIRIGENTE

Visto quanto disposto dall'art. 2 della L.R. 1/2009, "Testo unico in materia di organizzazione e ordinamento del personale", che definisce i rapporti tra gli organi di direzione politica e la dirigenza;

Visto quanto disposto dagli artt. 6 e 8, della sopra citata L.R. 1/2009, inerenti le competenze dei responsabili di area di coordinamento;

Visto il decreto del Direttore Generale della D.G. Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale n. 3031 del 29 luglio 2013 con il quale al sottoscritto è stata confermata la responsabilità dell'Area di Coordinamento "Politiche sociali di tutela, legalità, pratica sportiva e sicurezza urbana. Progetti integrati strategici";

Vista la Legge Regionale n. 45 del 2 agosto 2013, "Interventi di sostegno finanziario in favore delle famiglie e dei lavoratori in difficoltà, per la coesione sociale e per il contrasto al disagio sociale.", che istituisce per il triennio 2013 – 2015 misure sperimentali di sostegno finanziario a favore delle famiglie e dei lavoratori che vivono particolari situazioni personali o di disagio, suscettibili di aggravarne le difficoltà finanziarie;

Richiamata in particolare la Sezione I del Capo II della sopracitata legge, che prevede contributi finanziari a favore:

- dei figli nuovi nati, adottati o collocati in affidamento preadottivo
- delle famiglie numerose con almeno quattro figli
- delle famiglie con figlio disabile

Richiamato l'art. 6, c. 1 della sopracitata legge, ai sensi del quale i contributi di cui sopra sono concessi dal Comune di residenza del richiedente a seguito di specifica istanza;

Richiamato l'art. 6, c. 4 della sopracitata legge, ai sensi del quale le istanze di concessione dei benefici sono redatte secondo uno schema- tipo approvato con decreto del dirigente regionale competente per materia;

Vista la Deliberazione della Giunta Regionale n. 756 del 9 settembre 2013, con la quale è stato approvato lo schema di Protocollo d'intesa tra Regione e ANCI Toscana per una collaborazione istituzionale finalizzata a indirizzi operativi volti a uniformare e semplificare la gestione dei procedimenti amministrativi relativi al Capo II, Sezione I della Legge Regionale 2 agosto 2013, n. 45;

Ritenuto opportuno prevedere che la Regione Toscana elabori e metta a disposizione dei Comuni una applicazione web dedicata (denominata SAF45), ai fini della gestione informatizzata delle procedure di loro competenza;

Ritenuto prevedere che il Comune individui e segnali alla Regione Toscana il responsabile del procedimento, il responsabile del trattamento dei dati personali ed il responsabile dell'applicazione SAF45, il quale a sua volta potrà assegnare le funzioni di "facilitatore", "istruttore" e "validatore" in ordine alla presentazione e gestione delle istanze per l'ente o gli enti di riferimento;

Ritenuto prevedere le seguenti modalità alternative di presentazione al Comune di residenza delle istanze di concessione dei contributi:

- a. presentazione autonoma dell'istanza da parte del richiedente utilizzando l'applicazione web messa a disposizione da Regione Toscana alla quale si accede mediante TS/CNS (Tessera sanitaria attivata).
- b. presentazione dell'istanza da parte del richiedente con il supporto di un facilitatore utilizzando l'applicazione web messa a disposizione da Regione Toscana alla quale si accede mediante TS/CNS (Tessera sanitaria attivata).
- c. presentazione dell'istanza da parte del richiedente mediante posta elettronica certificata inviata all'indirizzo di posta certificata del Comune di residenza. In tal caso occorrerà riprodurre il modulo cartaceo in formato digitale attraverso scanner.
- d. presentazione dell'istanza da parte del richiedente su modulo cartaceo mediante consegna presso gli uffici del Comune di residenza.
- e. presentazione dell'istanza da parte del richiedente su modulo cartaceo mediante spedizione postale a mezzo raccomandata A/R al Comune di residenza.

Precisato che per l'anno 2013 le istanze dovranno essere presentate al Comune di residenza a partire dal 7 ottobre 2013 e fino al 31 gennaio 2014;

Precisato altresì che per l'inoltro mediante spedizione a mezzo raccomandata A/R farà fede la data del timbro di accettazione dell'ufficio postale;

Preso atto che ai sensi dell'art.6, c. 4 della L.R. n. 45 del 2 agosto 2013, la sopracitata modulistica deve essere pubblicata sul sito istituzionale della Regione;

DECRETA

1. di approvare lo schema-tipo di cui all'allegato A al presente Decreto per la presentazione di istanza ex art. 2 della L.R. n. 45 del 2 agosto 2013 relativa al contributo per il figlio nuovo nato, adottato o collocato in affidamento preadottivo;
2. di approvare lo schema-tipo di cui all'allegato B al presente Decreto per la presentazione di istanza ex art. 3 della L.R. n. 45 del 2 agosto 2013 relativa al contributo a favore delle famiglie numerose;
3. di approvare lo schema-tipo di cui all'allegato C al presente Decreto per la presentazione di istanza ex art. 4 della L.R. n. 45 del 2 agosto 2013 relativa al contributo a favore delle famiglie con figlio disabile;
4. di approvare l'allegato D al presente Decreto, che contiene l'informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003 – Codice privacy relativa ai procedimenti di cui trattasi;
5. di dare atto che la sopracitata modulistica sarà pubblicata sul sito istituzionale della Regione, ai sensi dell'art.6, c. 4 della L.R. n. 45 del 2 agosto 2013.
6. di dare atto che la Regione Toscana elaborerà e metterà a disposizione dei Comuni una applicazione web dedicata, ai fini della gestione informatizzata delle procedure di loro competenza;
7. di dare atto che la Regione Toscana, d'intesa con ANCI Toscana, richiederà ai Comuni di individuare e segnalare il responsabile del procedimento, il responsabile del trattamento dei

dati personali ed il responsabile locale dell'applicazione SAF45, il quale a sua volta potrà assegnare le funzioni di "facilitatore", "istruttore" e "validatore" in ordine alla presentazione e gestione delle istanze per l'ente o gli enti di riferimento;

8. di dare atto che le modalità alternative di presentazione al Comune di residenza delle istanze di concessione dei benefici saranno le seguenti:
 - a. presentazione autonoma dell'istanza da parte del richiedente utilizzando l'applicazione web messa a disposizione da Regione Toscana alla quale si accede mediante TS/CNS (Tessera sanitaria attivata).
 - b. presentazione dell'istanza da parte del richiedente con il supporto di un facilitatore utilizzando l'applicazione web messa a disposizione da Regione Toscana alla quale si accede mediante TS/CNS (Tessera sanitaria attivata).
 - c. presentazione dell'istanza da parte del richiedente mediante posta elettronica certificata inviata all'indirizzo di posta certificata del Comune di residenza. In tal caso occorrerà riprodurre il modulo cartaceo in formato digitale attraverso scanner.
 - d. presentazione dell'istanza da parte del richiedente su modulo cartaceo mediante consegna presso gli uffici del Comune di residenza.
 - e. presentazione dell'istanza da parte del richiedente su modulo cartaceo mediante spedizione postale a mezzo raccomandata A/R al Comune di residenza.

9. che per l'anno 2013 le istanze dovranno essere presentate a partire dal 7 ottobre 2013 e fino al 31 gennaio 2014, e che per l'inoltro mediante spedizione a mezzo raccomandata A/R farà fede la data del timbro di accettazione dell'ufficio postale.

Il presente atto, soggetto a pubblicazione ai sensi dell'art. 18, comma 2, lett. a) della L.R. 23/2007, in quanto conclusivo del procedimento amministrativo regionale, è pubblicato integralmente sulla banca dati degli atti amministrativi della Giunta regionale.

Il Dirigente
Vinicio Ezio Biagi



REGIONE TOSCANA

DIREZIONE GENERALE DIRITTI DI CITTADINANZA E COESIONE SOCIALE

AREA DI COORDINAMENTO POLITICHE SOCIALI DI TUTELA, LEGALITA',
PRATICA SPORTIVA E SICUREZZA URBANA. PROGETTI INTEGRATI
STRATEGICI

Allegati n°: 4

ALLEGATI:

<i>Den.</i>	<i>Checksum</i>
<i>d</i>	<i>858ad0c26bb8a83005f06d41965350873d6f37df29bf8bb248841d2c07ca67b6</i>
<i>c</i>	<i>54f0728a381d319e635b1e720c3c9c4fbe6e4e4cb8b485f5466eb75182dd499b</i>
<i>b</i>	<i>f388e97409d0ce1243389d2b6e51916800f8edf5f848c9fdd64c6b9b6c96f17c</i>
<i>a</i>	<i>826762c572ce6b818882281ac37e4306e7b2f689bd0dae1633c8c6a257c159bd</i>

REGIONE TOSCANA 	Legge regionale n. 45 del 2 agosto 2013 Interventi di sostegno finanziario in favore delle famiglie e dei lavoratori in difficoltà, per la coesione e per il contrasto al disagio sociale	
ISTANZA DI CONTRIBUTO ex art. 2 della l.r. n. 45/2013		ANNO 2013

Al Sindaco del Comune di

La/Il sottoscritta/o inoltra istanza ai sensi del CAPO II, sezione I della legge regionale n. 45 del 2 agosto 2013, per:

**CONTRIBUTO A FAVORE DEL FIGLIO NUOVO NATO, ADOTTATO O COLLOCATO IN AFFIDO
PREADOTTIVO (ART. 2 L.R. 45/2013)¹**

A tal fine:

- consapevole che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/00, n°445, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e che, ai sensi dell'art. 71 dello stesso D.P.R. 28/12/00 n°445, l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive;
- consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n°445, nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione ed uso di atti falsi,

sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

RICHIEDENTE															
COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)										NOME					
DATA DI NASCITA					COMUNE O STATO DI NASCITA					PROV.					
STATO DI CITTADINANZA										SESSO: • M • F					
INDIRIZZO DI RESIDENZA					COMUNE DI RESIDENZA					CAP			PROV.		
CF															

¹ Per ciascun figlio nuovo nato, minore adottato o minore collocato in affido preadottivo deve essere redatta singola istanza

RECAPITO TELEFONICO	INDIRIZZO E-MAIL		
EVENTUALI COMUNICAZIONI VERRANNO INVIATE AL NUMERO TELEFONICO DI CELLULARE O ALL'INDIRIZZO E-MAIL INDICATO O AL SEGUENTE INDIRIZZO PRESSO IL QUALE SI INTENDE RICEVERE LA CORRISPONDENZA:			
INDIRIZZO	COMUNE	CAP	PROV.

In qualità di:

- madre
- padre, in assenza della madre

Nel caso in cui l'istanza sia presentata dal padre:

- la madre è deceduta il _____;
- la madre è gravemente inferma come da certificazione medica allegata;
- altro _____.

FIGLIO NUOVO NATO, MINORE ADOTTATO O MINORE COLLOCATO IN AFFIDO PREADOTTIVO (NELL'ANNO 2013) PER IL QUALE E' RICHIESTO IL CONTRIBUTO															
COGNOME E NOME															
LUOGO E DATA DI NASCITA														SESSO • M • F	
COMUNE DI NASCITA				PROV. DI NASCITA				STATO DI NASCITA							
CF.															

In caso di richiesta di contributo per il figlio adottato o collocato in affidamento preadottivo, barrare e compilare solo una delle seguenti sezioni:

Contributo a favore di figli adottati con adozione nazionale:

- dichiara di aver ottenuto, in relazione al/alla figlio/a sopracitato/a, ai sensi della legge 4 maggio 1983, n. 184 e successive modifiche, il provvedimento di adozione nazionale, da parte del Tribunale per i Minorenni di....., numero..... emesso il....., divenuto definitivo il.....;

Contributo a favore di figli adottati con adozione internazionale:

- dichiara di aver ottenuto, in relazione al/alla figlio/a sopracitato/a, ai sensi della legge 4 maggio 1983, n. 184 e successive modifiche, il provvedimento n....., emesso ile divenuto definitivo il , con cui il Tribunale per i Minorenni di.....ordina la trascrizione nei registri dello stato civile del provvedimento di adozione internazionale pronunciato dallo Stato estero;

§ oppure:

- dichiara di aver presentato, in relazione al/alla figlio/a sopracitato/a, al Tribunale per i Minorenni di....., in data....., con ricevuta di deposito in cancelleria

- assegno circolare, con invio all'indirizzo di residenza o, se indicato, all' "indirizzo presso il quale si intende ricevere la corrispondenza";
- in contanti, con quietanza diretta, presso la filiale Monte dei Paschi di Siena più vicina alla propria residenza.

Data

Firma

Nel caso in cui per la redazione dell' istanza non sia utilizzata la modalità online tramite TS/CNS (Tessera sanitaria attivata) e l' istanza non sia sottoscritta in presenza del dipendente addetto, deve essere prodotta copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (DPR 445/2000 art 38).

ALLEGATO B

 <p>REGIONE TOSCANA</p>	<p>Legge regionale n. 45 del 2 agosto 2013 Interventi di sostegno finanziario in favore delle famiglie e dei lavoratori in difficoltà, per la coesione e per il contrasto al disagio sociale</p>	
<p>ISTANZA DI CONTRIBUTO ex art. 3 della l.r. n. 45/2013</p>		<p>ANNO 2013</p>

Al Sindaco del Comune di _____

Il/La sottoscritto/a inoltra istanza ai sensi del CAPO II, sezione I della legge regionale n. 45 del 2 agosto 2013, per:

CONTRIBUTO A FAVORE DELLE FAMIGLIE NUMEROSE (ART. 3 L.R. 45/2013)

A tal fine:

- consapevole che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/00, n°445, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e che, ai sensi dell'art. 71 dello stesso D.P.R. 28/12/00 n°445, l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive;
- consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n°445, nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione ed uso di atti falsi,

sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

RICHIEDENTE															
COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)										NOME					
DATA DI NASCITA					COMUNE O STATO DI NASCITA					PROV.					
STATO DI CITTADINANZA										SESSO: • M • F					
INDIRIZZO DI RESIDENZA					COMUNE DI RESIDENZA					CAP			PROV.		
CF															

RECAPITO TELEFONICO	INDIRIZZO E-MAIL		
EVENTUALI COMUNICAZIONI VERRANNO INVIATE AL NUMERO TELEFONICO DI CELLULARE O ALL'INDIRIZZO E-MAIL INDICATO O AL SEGUENTE INDIRIZZO PRESSO IL QUALE SI INTENDE RICEVERE LA CORRISPONDENZA:			
INDIRIZZO	COMUNE	CAP	PROV.

In qualità di:

- Unico soggetto titolare dei carichi di famiglia;
- Uno dei soggetti titolari dei carichi di famiglia, in quanto l'altro soggetto titolare, come da dichiarazione firmata in calce alla presente istanza, rinuncia a presentare richiesta di contributo.

FIGLI A CARICO

Numero figli a carico in riferimento ai quali si chiede il contributo:

1																
COGNOME E NOME																
LUOGO E DATA DI NASCITA														SESSO • M • F		
COMUNE DI NASCITA					PROV. DI NASCITA					STATO DI NASCITA						
CF.																

2																
COGNOME E NOME																
LUOGO E DATA DI NASCITA														SESSO • M • F		
COMUNE DI NASCITA					PROV. DI NASCITA					STATO DI NASCITA						
CF.																

3																
COGNOME E NOME																
LUOGO E DATA DI NASCITA														SESSO • M • F		
COMUNE DI NASCITA					PROV. DI NASCITA					STATO DI NASCITA						
CF.																

4																	
COGNOME E NOME																	
LUOGO E DATA DI NASCITA														SESSO • M • F			
COMUNE DI NASCITA					PROV. DI NASCITA					STATO DI NASCITA							
CF.																	

5																	
COGNOME E NOME																	
LUOGO E DATA DI NASCITA														SESSO • M • F			
COMUNE DI NASCITA					PROV. DI NASCITA					STATO DI NASCITA							
CF.																	

6																	
COGNOME E NOME																	
LUOGO E DATA DI NASCITA														SESSO • M • F			
COMUNE DI NASCITA					PROV. DI NASCITA					STATO DI NASCITA							
CF.																	

7																	
COGNOME E NOME																	
LUOGO E DATA DI NASCITA														SESSO • M • F			
COMUNE DI NASCITA					PROV. DI NASCITA					STATO DI NASCITA							
CF.																	

8																	
COGNOME E NOME																	
LUOGO E DATA DI NASCITA														SESSO • M • F			

COMUNE DI NASCITA					PROV. DI NASCITA					STATO DI NASCITA				
CF.														

9														
COGNOME E NOME														
LUOGO E DATA DI NASCITA												SESSO • M • F		
COMUNE DI NASCITA					PROV. DI NASCITA					STATO DI NASCITA				
CF.														

10														
COGNOME E NOME														
LUOGO E DATA DI NASCITA												SESSO • M • F		
COMUNE DI NASCITA					PROV. DI NASCITA					STATO DI NASCITA				
CF.														

DICHIARA INOLTRE

Di essere cittadino:

- Italiano;
- Comunitario
- Straniero in possesso dei requisiti previsti dall'articolo 40, comma 6, del decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286 (Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero)

Di essere residente in Toscana dal 1 gennaio 2012 o da data antecedente;

Di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità con indicatore della situazione economica equivalente inferiore o uguale a 24.000,00 euro;

Di non aver riportato condanne con sentenza definitiva per reati di associazione di tipo mafioso, riciclaggio ed impiego di denaro, beni o altra utilità di provenienza illecita di cui agli articoli 416 bis, 648 bis e 648 ter del codice penale;

CHIEDE

Che il pagamento del contributo, se concesso, venga effettuato con la seguente modalità¹:

- bonifico su conto corrente bancario/postale intestato a _____

¹ Il pagamento tramite assegno circolare o contanti ha un limite massimo di 999,99 euro. (L.214, 22 dicembre 2011). Nel caso di pagamento tramite assegno circolare, eventuali spese di spedizione sono a carico del beneficiario.

IBAN

□□	□□	□	□□□□□□	□□□□□□	□□□□□□□□□□□□□□□□
----	----	---	--------	--------	------------------

- assegno circolare, con invio all'indirizzo di residenza o, se indicato, all' "indirizzo presso il quale si intende ricevere la corrispondenza";
- in contanti, con quietanza diretta, presso la filiale Monte dei Paschi di Siena più vicina alla propria residenza.

Data

Firma

Nel caso in cui per la redazione dell' istanza non sia utilizzata la modalità online tramite TS/CNS (Tessera sanitaria attivata) e l'istanza non sia sottoscritta in presenza del dipendente addetto, deve essere prodotta copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (DPR 445/2000 art 38).

Dichiarazione dell'altro titolare dei carichi di famiglia²

Io sottoscritto

COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)								NOME							
DATA DI NASCITA															
CF	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□

in qualità di altro soggetto titolare dei carichi di famiglia,

DICHIARO

di rinunciare a presentare istanza di contributo ex art. 3 L.R. 45/2013.

Data

Firma

² Nel caso in cui non sia utilizzata la modalità online tramite TS/CNS (Tessera sanitaria attivata) e la presente dichiarazione non sia sottoscritta in presenza del dipendente addetto, deve essere prodotta copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (DPR 445/2000 art 38).

 <p>REGIONE TOSCANA</p>	<p>Legge regionale n. 45 del 2 agosto 2013</p> <p>Interventi di sostegno finanziario in favore delle famiglie e dei lavoratori in difficoltà, per la coesione e per il contrasto al disagio sociale</p>	
<p>ISTANZA DI CONTRIBUTO ex art. 4 della l.r. n. 45/2013</p>		<p>ANNO 2013</p>

Al Sindaco del Comune di _____

Il/La sottoscritto/a inoltra istanza ai sensi del CAPO II, sezione I della legge regionale n. 45 del 2 agosto 2013, per:

CONTRIBUTO A FAVORE DELLE FAMIGLIE CON FIGLIO DISABILE
(HANDICAP PERMANENTE GRAVE – art 3 c. 3 L.104/1992)
(ART.4 L.R. 45/2013)¹

A tal fine:

- consapevole che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/00, n°445, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e che, ai sensi dell'art. 71 dello stesso D.P.R. 28/12/00 n°445, l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive;
- consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n°445, nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione ed uso di atti falsi,

sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

RICHIEDENTE			
COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)		NOME	
DATA DI NASCITA	COMUNE O STATO DI NASCITA	PROV.	
STATO DI CITTADINANZA		SESSO: • M • F	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	COMUNE DI RESIDENZA	CAP	PROV.

¹ Per ciascun figlio disabile deve essere redatta singola istanza

CF																	
RECAPITO TELEFONICO							INDIRIZZO E-MAIL										
EVENTUALI COMUNICAZIONI VERRANNO INVIATE AL NUMERO TELEFONICO DI CELLULARE O ALL'INDIRIZZO E-MAIL INDICATO O AL SEGUENTE INDIRIZZO PRESSO IL QUALE SI INTENDE RICEVERE LA CORRISPONDENZA:																	
INDIRIZZO							COMUNE					CAP			PROV.		

In qualità di:

- Unico soggetto titolare dei carichi di famiglia;
- Uno dei soggetti titolari dei carichi di famiglia, in quanto l'altro soggetto titolare, come da dichiarazione firmata in calce alla presente istanza, rinuncia a presentare richiesta di contributo.

FIGLIO DISABILE A CARICO																	
COGNOME E NOME																	
LUOGO E DATA DI NASCITA													SESSO • M • F				
COMUNE DI NASCITA					PROV. DI NASCITA					STATO DI NASCITA							
CF.																	

DICHIARA INOLTRE

Di essere cittadino:

- Italiano;
- Comunitario
- Straniero in possesso dei requisiti previsti dall'articolo 40, comma 6, del decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286 (Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero)

Di essere residente in Toscana dal 1 gennaio 2012 o da data antecedente;

Di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità con indicatore della situazione economica equivalente inferiore o uguale a 24.000,00 euro;

Di non aver riportato condanne con sentenza definitiva per reati di associazione di tipo mafioso, riciclaggio ed impiego di denaro, beni o altra utilità di provenienza illecita di cui agli articoli 416 bis, 648 bis e 648 ter del codice penale;

Che il figlio per il quale è inoltrata la presente istanza di contributo è in possesso di certificazione attestante la condizione di handicap permanente grave di cui all'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104 (Legge - quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate).²

² La certificazione deve essere allegata alla presente istanza

CHIEDE

Che il pagamento del contributo, se concesso, venga effettuato con la seguente modalità³:

- bonifico su conto corrente bancario/postale intestato a _____

IBAN

<input type="text"/>																			
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

- assegno circolare, con invio all'indirizzo di residenza o, se indicato, all' "indirizzo presso il quale si intende ricevere la corrispondenza";
- in contanti, con quietanza diretta, presso la filiale Monte dei Paschi di Siena più vicina alla propria residenza.

Data

Firma

Nel caso in cui per la redazione dell'istanza non sia utilizzata la modalità online tramite TS (Tessera Sanitaria) e l'istanza non sia sottoscritta in presenza del dipendente addetto, deve essere prodotta copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (DPR 445/2000 art 38).

Dichiarazione dell'altro soggetto titolare dei carichi di famiglia⁴

Io sottoscritto

COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)	NOME																		
DATA DI NASCITA																			
CF	<input type="text"/>																		

in qualità di altro soggetto titolare dei carichi di famiglia

DICHIARO

di rinunciare a presentare istanza di contributo ex art. 4 L.R. 45/2013.

Data

Firma

³ Il pagamento tramite assegno circolare o contanti ha un limite massimo di 999,99 euro. (L.214, 22 dicembre 2011). Nel caso di pagamento tramite assegno circolare, eventuali spese di spedizione sono a carico del beneficiario.

⁴ Nel caso in cui non sia utilizzata la modalità online tramite TS/CNS (Tessera sanitaria attivata) e la presente dichiarazione non sia sottoscritta in presenza del dipendente addetto, deve essere prodotta copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (DPR 445/2000 art 38).



Legge regionale n. 45 del 2 agosto 2013
Interventi di sostegno finanziario in favore delle famiglie e dei lavoratori in
difficoltà, per la coesione e per il contrasto al disagio sociale

Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003 – Codice Privacy

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (Dlgs 30 Giugno 2003, n. 196), si informano i soggetti interessati che il trattamento dei dati personali da essi forniti in sede di presentazione di istanza di contributi ex artt. 2, 3 e 4 della LR 45/2013 è effettuato:

- dal Comune _____ in qualità di titolare del trattamento dei dati relativamente alle fasi di presentazione dell'istanza, istruttoria, concessione del contributo e trasmissione degli elenchi dei beneficiari alla Regione;
- dalla Regione Toscana in qualità di titolare del trattamento dei dati relativamente alla fase del pagamento.

Il trattamento dei dati è finalizzato unicamente alla gestione delle procedure di contributo suddette.

Il trattamento dei dati raccolti verrà effettuato con modalità manuale e informatizzata.

Il conferimento dei dati di cui al presente modulo è obbligatorio e il loro mancato conferimento comporterà la non ammissione dell'istanza.

I dati raccolti potranno essere comunicati ad altre pubbliche amministrazioni toscane solo nei casi espressamente previsti dalla legge.

Ai soggetti interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 Dlgs 196/2003, in particolare, il diritto di accedere ai dati personali che li riguardano, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, presentando la relativa richiesta al Titolare del trattamento.