**modulo di ACCESSO ALL’ASSEGNO PRENATALE DELLA REGIONE DEL veneto**

**(deliberazione numero 1204 del 18 agosto 2020 della Giunta Regionale**)

All’Amministrazione Comunale di

……….............................................. (……)

**La persona sottoscritta**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Nome:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Codice Fiscale:** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Luogo di nascita:** | | | | | | | | | | |  | | **Data nascita:**  (gg/mm/aaaa) | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Indirizzo di residenza:** | | | | | | | | | | | | | | | | **n.** | | | | **CAP** | | | **Prov.** | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Comune di residenza:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Cittadinanza:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Dati di contatto:**

*La compilazione di questi dati è facoltativa, saranno utilizzati dall’Amministrazione unicamente per garantire una più rapida comunicazione di informazioni inerenti alla pratica. La persona richiedente si impegna a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo che l’Amministrazione non assume responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario per la dispersione di comunicazioni, dipendente da inesatta indicazione del recapito o da mancata, oppure tardiva, comunicazione del cambiamento dell’indirizzo indicato nella domanda, né per gli eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Tel** | **Cellulare** |
| **Email:** | |
| **Estremi per il versamento :**  **IBAN :**  **BANCA / ISTITUTO DI CREDITO :** | |

|  |  |
| --- | --- |
| in qualità di: | [ ] genitore che esercita la responsabilità genitoriale  [ ] tutore nominato dall’organo giudiziario competente ed autorizzato ad incassare somme a favore dei minori |

**CHIEDE**

**DI ESSERE AMMESSA ALL’ASSEGNO PRENATALE DELLA REGIONE DEL veneto**

**(di cui alla deliberazione numero 1204 del 18 agosto 2020 della Giunta Regionale**).

**A tal fine, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445**

**DICHIARA**

* di avere residenza nel Veneto;
* di avere idoneo titolo di soggiorno (per i cittadini non-comunitari);
* di non avere carichi pendenti ai sensi della L. R. n. 16 dell’11 maggio 2018;
* di agire in qualità di tutore nominato dall’organo giudiziario competente ed autorizzato ad incassare somme a favore dei minori / di esercitare la responsabilità genitoriale per minori nati nel periodo compreso tra il 19 agosto 2020 e il 19 agosto 2021, in particolare:
  + il…………………………………….. ;
  + il…………………………………….. ;
  + il…………………………………….. ;
  + il…………………………………….. ;
  + il…………………………………….. ;
  + il…………………………………….. ;
* che il valore ISEE del nucleo familiare è inferiore ad euro 40.000,00, in particolare euro……..….…… ;
* che il nucleo familiare comprende uno o più minori fino al compimento del 6° anno di età, riconosciuto/i disabile/i grave/i ai sensi dell'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";
* che è stata presentata esclusivamente la presente domanda;
* il possesso dei requisiti alla data della pubblicazione nel Bollettino Ufficiale della Regione del Veneto (versione telematica, BURVET) delle disposizioni inerenti all’assegno prenatale, fatto salvo quanto riguarda la certificazione ISEE;
* che i documenti allegati sono conformi agli originali in proprio possesso;
* 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 relativamente a certificati o attestazioni rilasciati dalla competente autorità dello Stato estero, è applicabile quanto previsto dall’art. 1 della L.R. n. 2 del 7 febbraio 2018;
* 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. sopra citato, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall’art. 76;

ALLEGA:

* copia del documento di identità in corso di validità del richiedente;
* autocertificazione della residenza e dello stato di famiglia (vedi pag. 6);
* copia del provvedimento di nomina a tutore attestante l’autorizzazione ad incassare somme e vincolo di destinazione a favore del minore;
* copia del titolo di soggiorno valido ed efficace di ciascun componente del nucleo familiare (solo per cittadini extra UE);
* attestazione ISEE valida per l’anno in corso (no DSU);
* informativa sulla Privacy ai sensi del GDPR 2016/679/UE (vedi pag. 7);
* dichiarazione prevista dalla L.R. n. 16/2018 (vedi pag. 4);
* copia della certificazione di handicap di almeno un figlio minore riconosciuto disabile grave ai sensi dell'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".

………………………………………… ………………………………………..

(luogo e data) Firma

*Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la dichiarazione è   
 sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero   
 sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di   
 un documento di identità del sottoscrittore.*

**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)**

La sottoscritta persona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , avente codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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:
   1. un tempo superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, con effetti fino alla riabilitazione;
   2. 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 e con le modalità previste dalla “Informativa generale privacy” ai sensi dell’art. 13 del G.D.P.R.

………………………………………… ………………………………………..

(luogo e data) Firma

*Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la dichiarazione è   
 sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero   
 sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di   
 un documento di identità del sottoscrittore.*

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritt

nat a il

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. n. 445/2000, e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrò dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

dichiaro

 di essere nat a il

 di essere residente a

Via/Piazza n.

 che la mia famiglia è così composta

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| cognome e nome | data e luogo di nascita | rapporto di parentela |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Treviso,

Il/La dichiarante



C I T T À DI T RE V I S O

**INFORMATIVA E CONSENSO**

**AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

(GDPR 2016/679/UE)

**Titolare del trattamento**:

Comune di Treviso (Giunta Comunale), Via Municipio 16, 31100 Treviso – Tel. 04226581

**Responsabile della protezione dei dati (Data Protection Officer)**:

I riferimenti per contattare il DPO sono: DATA PROTECTION OFFICER, via Municipio 16, 31100 Treviso.

e-mail: [dpo@comune.treviso.it](mailto:dpo@comune.treviso.it).

**Delegato al trattamento dei dati**:

Dirigente Settore Servizi Sociali, Scolastici e Politiche per lo Sport, Via Municipio 16, 31100 Treviso – Tel. 0422658363 Pec: [postacertificata@cert.comune.treviso.it](mailto:postacertificata@cert.comune.treviso.it)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati

- i dati personali forniti saranno raccolti presso il Settore Servizi Sociali, Scolastici e Politiche per lo Sport e trattati dal medesimo Settore per le finalità di **gestione della domanda di contributo prevista**

**dalla D.G.R. n. 1204 del 18.08.2020 ad oggetto “Assegno prenatale: disciplina sperimentale in attuazione** **della legge regionale n. 20 del 28 maggio 2020, "Interventi a sostegno della famiglia e della natalità", artt. 6, 7 e 8”.**

Il titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 13, comma 3, del Regolamento UE, nel caso intenda trattare ulteriormente i dati personali raccolti per una finalità diversa da quella sopra indicata, procederà a fornire all'interessato ogni informazione in merito a tale diversa finalità oltre ad ogni altra informazione pertinente di cui al comma 2 del medesimo articolo.

I dati saranno trattati garantendo, ai sensi dell'art. 32 del Regolamento UE, la loro sicurezza con adeguate misure di protezione al fine di ridurre i rischi di distruzione o perdita dei dati, della modifica, della divulgazione non autorizzata o dell'accesso accidentale o illegale.

Il trattamento sarà effettuato a cura delle persone autorizzate allo svolgimento delle relative procedure.

I dati personali oggetto di trattamento potranno essere comunicati alle Amministrazioni pubbliche interessate al bando regionale.

Ai sensi dell'art. 15 del Regolamento UE, l'interessato ha il diritto di ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle informazioni specificate nel comma 1 del medesimo articolo.

Inoltre l'interessato è titolare dei diritti di cui agli articoli 7, comma 3, 18, 20, 21 e 77 del Regolamento UE.

Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti del Dirigente del Settore Servizi Sociali, Scolastici e Politiche per lo Sport, delegato al trattamento dei dati.

Il trattamento di dati personali, svolto nel rispetto dei principi individuati all'art. 5 del Regolamento UE, è sviluppato per la presente procedura e può essere erogato solo se l'interessato esprime il proprio consenso ai sensi dell'art. 6, comma 1 lettera a, del medesimo Regolamento.

Il Delegato al trattamento dei dati

Dirigente del Settore

Servizi Sociali, Scolastici e politiche per lo Sport

- dott. Stefano Pivato -

*Documento firmato digitalmente ai sensi della vigente normativa*

Firma del richiedente per presa visione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_