



Comune di Gubbio

Piazza Grande, 9
06024 Gubbio (PG)
C.Fisc. P.I. 00334990546

Tel. 075 92371 - Fax 075 9275378
Internet: www.comune.gubbio.pg.it
Pec: comune.gubbio@postacert.umbria.it

Allegato 1b

**Allegato all'Avviso per l'accesso a contributi concessi
a famiglie numerose con almeno quattro figli
"DOMANDA DI AMMISSIONE"**

QUADRO A – DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

residente in _____ Comune afferente la Zona Sociale n. _____ Via / P.zza
_____ n.° _____ CAP _____

domiciliato presso _____

CAP _____ tel. _____ cell. _____ Codice Fiscale _____

Indirizzo email _____

Cittadinanza :

cittadino italiano;

cittadino comunitario;

cittadino extracomunitario, con di titolo di soggiorno regolare n. _____ rilasciato da
_____ con scadenza il _____ o in caso di rinnovo con ricevuta di
presentazione in data _____;

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000)

a) che la situazione reddituale come da certificazione ISEE è:

- inferiore a 10.000 euro ovvero pari ad € _____
- da 10.000,01 euro a 20.000,00 euro ovvero pari ad € _____
- da 20.001,00 euro a 30.000,00 euro ovvero pari ad € _____.
- da 30.001,00 a 36.000,00 euro ovvero pari ad € _____ .





- b) di avere nel proprio nucleo familiare n. _____ figli di età inferiore a 26 anni, di seguito si riportano i dati anagrafici:

(Il nucleo familiare è quello definito all'art. 3 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 5 dicembre 2013 n. 159 (Regolamento concernente la revisione delle modalità di determinazione e i campi di applicazione dell'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE).

NOME COGNOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
1.		
2.		
3.		
4.		

- c) che nel proprio nucleo familiare:

- sono presenti n. _____ figli con disabilità accertata ai sensi della L. 104/1992;
 non sono presenti figli con disabilità accertata ai sensi della L. 104/1992

- d) che nel proprio nucleo familiare:

- sono presenti n. _____ componenti con disabilità accertata ai sensi della L. 104/1992

NOME COGNOME	CODICE FISCALE

- non sono presenti n. _____ componenti con disabilità accertata ai sensi della L. 104/1992.

- e) che il proprio nucleo familiare:

- è monoparentale





non è monoparentale

f) che è residente in uno dei Comuni della Regione Umbria da almeno cinque anni e precisamente dal _____

Vista la determinazione dirigenziale n. _____ del _____ con la quale è stato pubblicato l'Avviso per l'accesso a contributi concessi a famiglie numerose con almeno quattro figli;

Consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46 e 47 nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, punite dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, nonché delle conseguenze previste dall'art. 75 D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

CHIEDE

di essere ammesso a ricevere il contributo previsto dall'Avviso pubblico di selezione per l'accesso a contributi concessi a famiglie numerose con almeno quattro figli (di cui all'art. 300 bis dell'art. 300 bis della legge regionale 9 aprile 2015, n. 11 recante "Testo unico in materia di Sanità e Servizi sociali")

INFINE DICHIARA

di aver ricevuto l'informativa, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 26/04/2016 (GDPR) relativo alla protezione della persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 26/04/2016 (GDPR) relativo alla protezione della persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, le informazioni, i dati e le notizie e le dichiarazione acquisite, di natura personale e sensibili, saranno trattati esclusivamente per l'espletamento e la erogazione del beneficio presso il Comune di Gubbio in qualità di titolare e responsabile.

I dati sopra richiesti verranno trattati dal Comune di Gubbio in qualità di titolare del trattamento. Il richiedente di cui al presente avviso ha il diritto di conoscere i propri dati utilizzati dal Titolare. Nel caso in cui i dati non fossero del tutto corretti, l'interessato ha il diritto di aggiornamento, di rettifica, di integrazione dei propri dati; l'interessato ha inoltre diritto, di opporsi al trattamento





Comune di Gubbio

Piazza Grande, 9
06024 Gubbio (PG)
C.Fisc. P.I. 00334990546

Tel. 075 92371 - Fax 075 9275378
Internet: www.comune.gubbio.pg.it
Pec: comune.gubbio@postacert.umbria.it

nonché, in caso di violazione di legge, alla cancellazione, alla anonimizzazione e al blocco dei dati trattati.

Data _____

Firma _____

Allegati:

- copia documento di identità in corso di validità del richiedente sottoscrittore.



Allegato alla domanda avviso pubblico per l'accesso a contributi concessi a famiglie numerose con almeno quattro figli - Modalità di pagamento

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____ e residente a _____ in via _____

Tel/cell _____ e mail _____

chiedo

che il pagamento del contributo riconosciuto relativo all'avviso di cui in oggetto venga liquidato nella seguente modalità:

- Accredito su C/C BANCARIO O POSTALE, o altra forma di accredito tramite IBAN
intestato a _____

IBAN _____

NB: Il richiedente deve essere intestatario o cointestatario del conto corrente e deve allegare copia IBAN

FIRMA del richiedente _____

Allegati:

- copia del documento di identità;
 copia IBAN