

DICHIARA

RESIDENZA	che, alla data odierna, il/la sottoscritto/a ed i figli minori per i quali richiede l'assegno risultano iscritti –nel medesimo nucleo familiare- nell'Anagrafe della Popolazione Residente del Comune di Pompiano;
CITTADINANZA	<p>di avere la cittadinanza:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> italiana;<input type="checkbox"/> di un Stato membro dell'Unione Europea: _____<input type="checkbox"/> di uno Stato extra-UE: _____ <p>titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo;</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> familiare di cittadini italiani, dell'Unione o di soggiornanti di lungo periodo, che sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;<input type="checkbox"/> rifugiata politica (permesso di soggiorno per asilo politico), familiare o superstite;<input type="checkbox"/> apolide, familiare o superstite;<input type="checkbox"/> titolare della protezione sussidiaria;<input type="checkbox"/> titolare del permesso unico per lavoro o con autorizzazione al lavoro, o suo familiare con permesso di soggiorno per motivi familiari, (art. 12 comma 1 lettera e) della Direttiva 2011/98/UE), ad eccezione delle categorie espressamente escluse dal D. Lgs. 40/2014;<input type="checkbox"/> cittadina/lavoratrice con nazionalità marocchina, tunisina, algerina o turca e suoi familiari in base agli Accordi Euro-mediterranei. <p>e di essere in possesso del seguente documento di soggiorno, di cui allega copia:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;<input type="checkbox"/> documento attestante lo status di rifugiata politica;<input type="checkbox"/> vecchia carta di soggiorno -sempre che la stessa risulti ancora valida alla data di presentazione della domanda di assegno-;<input type="checkbox"/> carta di soggiorno di familiare di cittadino dell'Unione (o italiano), di durata quinquennale;<input type="checkbox"/> carta di soggiorno permanente per i familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro, di cui agli artt. 10 e 17 del D. Lgs. n. 30/2007;
DICHIARAZIONI RELATIVE AD EVENTUALI DOMANDE PRESSO ALTRI ENTI	<p>IN CASO DI RICHIESTA DELL' ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE NUMEROSO:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> di non aver presentato la domanda presso altri Comuni relativamente al medesimo anno solare; <p>IN CASO DI RICHIESTA DELL'ASSEGNO DI MATERNITA':</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> di essere casalinga o disoccupata e di non aver beneficiato, per la stessa nascita, di alcuna forma di tutela economica della maternità da parte del datore di lavoro, dell'INPS o di altro ente previdenziale;<input type="checkbox"/> di percepire un assegno di maternità dell'importo di € _____ mensili dall'ente previdenziale _____ <i>(scegliere questa opzione se l'indennità percepita per i cinque mesi di astensione obbligatoria risulta inferiore al valore dell'assegno);</i>

ATTESTAZIONE I.S.E.E.	di essere in possesso di attestazione ISEE prot. _____ valida fino al /1/5/./0/1/. /_/_/_/_/_, riportante i seguenti valori: -n. componenti il nucleo familiare: /_/_/_ -I.S.E.E. ordinario : /_/_/./_/_/_/_/_,/_/_/_ -I.S.E.E. per prestazioni agevolate per minorenni o per famiglie con minorenni: /_/_/./_/_/_/_/_,/_/_/_ <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> IN ALTERNATIVA ALLA COMPILAZIONE ALLEGA FOTOCOPIA</div>
--------------------------	--

DICHIARA, altresì,

di essere a conoscenza 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;
- ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, qualora dai controlli effettuati da questa Amministrazione in collaborazione con la Guardia di Finanza emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione mendace;
- ai sensi dell'art. 76 comma 1, del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni non veritiere e la falsità in atti sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati, che comporti il venire meno del diritto all'assegno richiesto.

CHIEDE,

infine, che in caso di accoglimento della presente l'assegno venga liquidato con le seguenti modalità:

- conto corrente bancario; conto corrente postale; libretto postale;

intestato a _____ -

IBAN:

- assegno circolare non trasferibile spedito al proprio domicilio *(solo per pagamenti di importo uguale o inferiore ad € 999,99, ai sensi del D.L. n. 201/2011, convertito, con modificazioni, nella Legge n. 214/2011).*

Pompiano, li _____

IN FEDE



ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA:

- copia del documento di identità del richiedente *(obbligatorio ove previsto)*
- copia del documento di soggiorno *(obbligatorio ove previsto)*
- attestazione ISEE *(facoltativo)*
- fotocopia codice IBAN *(facoltativo)*

Informativa privacy

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Pompiano saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 dell'Unione Europea.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatico-digitali.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Pompiano.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento Generale.

L'informativa completa redatta ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Generale è reperibile presso gli uffici comunali e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.pompiano.brescia.it.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Vicolo delle Palle, 25	00186	Roma	Ghirardini Daniela