



Comune di Pressana



Comune di Roveredo di Guà



Comune di Veronella



Comune di Zimella

Unione dei Comuni Adige Guà

PROGRAMMA DI INTERVENTI ECONOMICI STRAORDINARI A FAVORE DELLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTÀ RESIDENTI NEL VENETO – ANNO 2019 (DGR VENETO N. 705/2019)

Il Responsabile del I Settore

RENDE NOTO CHE

la Regione Veneto con DGRV n. 705 del 28/05/2019, ha approvato un programma unico di interventi economici straordinari a favore delle **famiglie in difficoltà residenti in Veneto**, nel quale rientra il supporto:

- alle **famiglie monoparentali e dei genitori separati o divorziati** per il pagamento del canone di locazione (linea di intervento n. 1);
- alle **famiglie con figli minori di età rimasti orfani di uno o di entrambi i genitori** (linea di intervento n. 2);
- alle **famiglie con parti trigemellari o con numero di figli pari o superiore a quattro** (linea di intervento n. 3).

Il richiedente il cui nucleo familiare abbia i requisiti per accedere ad una o più linee di intervento DEVE:

- Compilare il ‘modulo di adesione al programma di interventi economici straordinari a favore delle famiglie in difficoltà residenti in Veneto. Anno 2019’ (allegato B della DGRV 705/2019)
- Presentare allo **Sportello Sociale del Comune di residenza** l’allegato B datato, firmato e completo dei documenti necessari, entro il termine perentorio, pena esclusione della domanda, del giorno

VENERDÌ 23 AGOSTO 2019 ORE 12.00

I contributi verranno concessi sulla base delle graduatorie predisposte dalla Regione fino ad esaurimento dei fondi.

Per la presentazione della domanda e richieste informazioni rivolgersi allo Sportello Sociale del Comune di residenza presente nelle sedi comunali di

PRESSANA: piazza Garibaldi n. 1 – 37040 Pressana tel. 0442/84333

ROVEREDO DI GUA’: via Dante Alighieri 10 – 37040 Roveredo di Guà tel. 0442/86014

VERONELLA: piazza Marconi 45 - 37040 Veronella tel. 0442/450608

ZIMELLA: piazza Marconi 5 - 37040 S. Stefano di Zimella tel. 0442/490011

Il bando regionale ed il modulo di richiesta sono disponibili anche nel sito dell’Unione dei Comuni www.unioneadigegua.it

Prot. n. 3134 del 19/06/2019

Il responsabile del I Settore
f.to Dr.ssa Flavia Massimo

SETTORE SEGRETERIA-AFFARI GENERALI E SERVIZI ALLA PERSONA

Sede legale: Piazza Giuseppe Garibaldi n. 1 – 37040 PRESSANA (VR)

Codice Fiscale 91010090230 Partita Iva 03201680232 Codice univoco ufficio: **UFCVIF**

Tel 0442 411751 e-mail/p.e.c.: segreteria@unioneadigegua.it – pec: segreteria@pec.unioneadigegua.it



MODULO DI ADESIONE AL PROGRAMMA DI INTERVENTI ECONOMICI STRAORDINARI A FAVORE DELLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTA' RESIDENTI IN VENETO. ANNO 2019.

All'Amministrazione Comunale di

..... (.....)

Il Sottoscritto

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 dalle Amministrazioni unicamente per garantire una più rapida comunicazione di informazioni inerenti la pratica. Il 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: Cell: Email:

in qualità di: [] genitore che esercita la responsabilità genitoriale
[] tutore

INFORMATO

che sono state attivate tre differenti linee di intervento economico straordinario, tra loro cumulabili

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO AL PROGRAMMA DI INTERVENTI ECONOMICI STRAORDINARI A FAVORE DELLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTA' RESIDENTI IN VENETO



49590b7e



**PER LE LINEE DI INTERVENTO ECONOMICO STRAORDINARIO SOTTO INDICATE
come definite all'allegato A**

Linea n. 1	Linea n. 2	Linea n. 3	
Famiglie Monoparentali []	Nuclei familiari con Orfani []	Famiglie con parti Trigemellari []	o Famiglie con 4 o più figli []
barrare gli interventi richiesti			

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 CHE

- il nucleo familiare per il quale chiede l'intervento economico straordinario ha le caratteristiche di:
 - famiglia **monoparentale**
 - nucleo familiare con figli rimasti **orfani** di uno o entrambi i genitori
 - famiglia con parti **trigemellari** oppure famiglia **numerosa con 4 o più figli**
- il nucleo anagrafico è **residente** in Veneto dal
- il valore **ISEE** del nucleo familiare è pari a €
- nel nucleo familiare sono presenti n. figli **minori**
- nel nucleo familiare sono presenti n. figli **minori certificati** ai sensi dell'art. 3 c.3, L. 104/92
- che ogni componente del nucleo familiare è in regola con le norme che disciplinano il **soggiorno** in Italia (solo per cittadini non comunitari)

Per la Linea di intervento n. 1

Interventi a favore delle famiglie monoparentali e dei genitori separati o divorziati in situazione di difficoltà

DICHIARA ALTRESI'

- di essere intestatario di un contratto di **locazione** di una abitazione non di lusso (abitazioni rientranti nelle categorie catastali A2, A3, A4 e A5 con esclusione dei fabbricati rurali) per l'arco temporale 1 gennaio 2019 – 31 dicembre 2019
- che nel nucleo familiare sono presenti una o più persone in condizione di **disagio** psicofisico certificato dal SSR
- di essere in stato di **gravidanza**



Per la Linea di intervento n. 2**Interventi a favore dei nuclei familiari con figli minori rimasti orfani di uno o entrambi i genitori**

DICHIARA ALTRESI'

- di essere stato nominato **tutore** dall'organo giudiziario competente ed autorizzato ad incassare somme a favore dei minori
- che i minori sono orfani di vittima di "**femminicidio**"

Per la Linea di intervento n. 3**Interventi a favore delle famiglie con parti trigemellari o con numero di figli pari o superiore a quattro**

DICHIARA ALTRESI'

- che la propria è una famiglia nella quale è avvenuto un parto **trigemellare** ed i 3 gemelli non hanno ancora compiuto 18 anni
- che la propria è una famiglia **numerosa** nella quale i figli di età inferiore o uguale ai 26 anni (27 anni non compiuti) conviventi e non, sono in totale n., di cui n..... figli minori

DICHIARA INOLTRE

- che per questo nucleo familiare è stata presentata esclusivamente la presente domanda
- che i requisiti indicati sono posseduti alla data della pubblicazione del bando sul BUR, fatto salvo quanto riguarda la certificazione ISEE
- che i documenti allegati sono conformi agli originali in proprio possesso

DICHIARA INFINE 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
- 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
- [] Copia del titolo di **soggiorno** valido ed efficace di ciascun componente del nucleo familiare (solo per cittadini extra UE)
- [] Autocertificazione della **residenza** e dello **stato di famiglia** (moduli forniti dal Comune)
- [] Attestazione **ISEE** valida per l'anno in corso (no DSU)
- [] Informativa sulla **Privacy** ai sensi del GDPR 2016/679/UE (modulo fornito dal Comune)
- [] Dichiarazione prevista dalla L.R. n. 16/2018 (vedi pag. 5)
- [] Copia della certificazione di handicap del figlio minore ai sensi della **L.104/1992** art.3 c.3.



ALLEGA INOLTRE (documentazione specifica per ciascuna linea di intervento)

Per la Linea di intervento n. 1 – Famiglie monoparentali e dei genitori separati o divorziati in situazione di difficoltà:

- Copia del contratto di **locazione**
- Copia dei provvedimenti emessi nel corso dei procedimenti di **separazione**, annullamento, scioglimento, cessazione degli effetti civili del matrimonio o unione civile, relativi a statuizioni di ordine personale/o patrimoniale tra i coniugi e nei confronti della prole e loro eventuali modificazioni
- Copia del certificato attestante la presenza di un riconosciuto **disagio psicofisico**, rilasciato dal SSR, a favore di un componente il nucleo familiare, intendendo per disagio una patologia riconosciuta cronica da cui derivi l'esenzione del pagamento della prestazione sanitaria
- Certificato medico attestante lo stato di **gravidanza**

Per la Linea di intervento n. 2 – Nuclei familiari con figli rimasti orfani di uno o entrambi i genitori:

- Copia del provvedimento di nomina a **tutore** attestante l'autorizzazione ad incassare somme e vincolo di destinazione a favore del minore
- Copia sentenza/atto/provvedimento relativi al "**femminicidio**"

Per la Linea di intervento n. 3 – Famiglie con numero di figli pari o superiore a quattro o delle famiglie con parti trigemellari

Non è richiesta documentazione aggiuntiva.

.....
(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.



49590b7e



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)**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____,

C.F. _____ 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:

a) un tempo superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, con effetti fino alla riabilitazione;

b) 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.





Comune di Pressana



Comune di Roveredo di Guà



Comune di Veronella



Comune di Zimella

Unione dei Comuni Adige Guà

Informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27.04.2016 e del D.Lgs. 196/2003, come adeguato dal D.Lgs. 101/2018

Gentile Signora, Egregio Signore,

desideriamo informarLa che il Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27.04.2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché norme relative alla libera circolazione di tali dati.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Le forniamo pertanto le seguenti informazioni:

a) Titolare del trattamento: Il titolare del trattamento è l'Unione dei Comuni Adige Guà, Codice Fiscale 91010090230 Partita Iva 03201680232, nella persona del Presidente pro tempore, con i seguenti dati di contatto: Piazza Giuseppe Garibaldi n. 1 – 37040 PRESSANA (VR) Tel 0442 411751 e-mail/p.e.c.: segreteria@unioneadigegua.it – pec: segreteria@pec.unioneadigegua.it

b) Responsabile protezione dati: Il Responsabile protezione dati (c.d. DPO o RPD) è la società **NEXT.ORG SRLS** – Piazza Carli, 43 36012 Asiago (VI), Referente ing. Elio Bardelli email: info@nextsrls.org PEC legal@pec.nextsrls.org

c) Finalità del trattamento: I dati personali da Lei forniti sono necessari al fine dell'espletamento dei compiti, dei servizi e delle funzioni tipiche della Pubblica Amministrazione, ai sensi degli artt. 24 e seg. Reg. UE 16/679, ed in particolare al trattamento della richiesta di accesso ai contributi di cui alla DGR Veneto n. 405/2019.

d) Comunicazione e diffusione dei dati: I dati da Lei forniti non saranno diffusi, fatta eccezione per gli adempimenti connessi all'istruttoria in oggetto. L'accesso ai dati è inoltre consentito a categorie di incaricati dell'Unione dei Comuni coinvolti nell'organizzazione per il trattamento dati (personale amministrativo, amministratori di sistema, fornitore servizio di disaster recovery, conservatore sostitutivo). L'elenco aggiornato dei Responsabili potrà sempre essere richiesto al Titolare del Trattamento.

e) Periodo di conservazione dei dati: Il periodo di conservazione dei dati personali da Lei forniti è variabile in base alla tipologia di dati ed alle finalità per le quali questi vengono comunicati. La conservazione potrà quindi essere a tempo indeterminato e comunque fino ad eventuale Sua richiesta di cancellazione o revoca.

f) I Suoi diritti : In relazione ai dati oggetto del trattamento di cui alla presente informativa Le è riconosciuto in qualsiasi momento il diritto di:

- di sapere se il Titolare detiene e/o tratta dati personali relativi alla Sua persona e ad accedervi integralmente anche ottenendone copia (art. 15, Diritto all'accesso);
- alla rettifica dei dati personali inesatti o all'integrazione dei dati personali incompleti (art. 16, Diritto di rettifica);
- alla cancellazione dei dati personali in possesso del Titolare se sussiste uno dei motivi previsti dal GDPR (art. 17, Diritto alla Cancellazione);
- a chiedere al Titolare di limitare il trattamento solo ad alcuni dati personali, se sussiste uno dei motivi previsti dal Regolamento (art. 18, Diritto alla limitazione del trattamento);
- di richiedere e ricevere tutti i tuoi dati personali trattati dal Titolare, in formato strutturato, di uso comune e leggibili da dispositivo automatico oppure richiedere la trasmissione ad altro titolare senza impedimenti (art. 20, Diritto alla Portabilità);
- di opporsi in tutto o in parte al trattamento dei dati (art. 21, Diritto di opposizione).

L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo pec all'indirizzo segreteria@pec.unioneadigegua.it o lettera raccomandata c/o sede legale dell'ente.

I dati di contatto dell'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali sono i seguenti: Piazza di Montecitorio 121, 00186 Roma, tel. 06696771, e-mail garante@gpdp.it, pec protocollo@pec.gpdp.it.

g) Modalità di trattamento: Il trattamento dei dati della destinataria utenza potrà essere effettuato sia attraverso supporti cartacei sia attraverso modalità automatizzate atte a memorizzarli, gestirli e trasmetterli ed avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza tramite l'utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di perdita, accesso non autorizzato, uso illecito e diffusione.

Il conferimento dei dati può essere obbligatorio o facoltativo, a seconda dei casi.

In alcuni casi l'eventuale rifiuto di fornire i dati comporterà l'impossibilità di fornirLe i relativi servizi.

h) base giuridica e consenso: considerata la natura dell'istanza, la base giuridica del trattamento è identificata nel consenso del richiedente, in assenza del quale il trattamento e dunque l'assegnazione del contributo diviene impossibile.

La sottoscrizione della presente, oltre che per presa visione dell'informativa, costituisce espressione di libero, informato e inequivocabile consenso al trattamento dei dati per le finalità sopradescritte, ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 GDPR 2016/679.

Data, _____

Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE di RESIDENZA e STATO DI FAMIGLIA

(Art. 46 - lettera b) D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____ 

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA di ESSERE RESIDENTE

in⁽¹⁾ _____ (_____)
(comune di residenza) (provincia)

in via/piazza _____
(indirizzo e numero civico)

E CHE FAMIGLIA È COSÌ COMPOSTA:

1) il/la dichiarante

2) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

3) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

4) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

5) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

6) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

7) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

8) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile) ⁽²⁾

(1) Indicare il Comune alla cui anagrafe l'interessato/a è iscritto/a.

(2) La firma non va autenticata, nè deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

Art. 74 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione (autocertificazione) rese a norma delle disposizioni di cui all'art. 46 D.P.R. 28-12-2000, n. 445.