

AMBITO TERRITORIALE A04
Comune Capofila Avellino
Piazza del Popolo, 1
83100 Avellino

DOMANDA DI ASSISTENZA EX O.N.M.I.

PRIMA ISTANZA - PROSIEGUO

La sottoscritta.....nata a
ildi cittadinanza.....residente nel Comune di.....
alla via.....n.....cap.....domiciliata nel Comune di
.....(indicare solo se diverso dalla residenza) alla Via.....
n.....cap.....C.F.....tel.....

CHIEDE

di poter usufruire dell' assistenza ex O.N.M.I. (art. 56 L.R. n. 11/2007) per i sottoelencati figli riconosciuti da un solo genitore:

Cognome e Nome	Data e Luogo di nascita	Residenza

La sottoscritta, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dalla legge e della contestuale decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

- che ha riconosciuto da sola i figli sopra elencati e che alla data odierna non sono stati riconosciuti dal padre naturale e che per gli stessi non sono in atto procedimenti di riconoscimento o di legittimazione;
- che i figli sopra elencati e per i quali viene richiesta l'assistenza sono viventi;
- che non usufruisce per i figli sopra elencati di analoghi aiuti economici da altri Enti;
- che il nucleo familiare è composto, oltre che dalla sottoscritta e dai figli sopra riportati, anche dalle seguenti ulteriori persone:

Cognome e Nome	Data e Luogo di nascita	Residenza

- che il reddito ISEE per l'anno.....è quello riportato nell'allegata certificazione;
- che i figli per i quali è richiesta l'assistenza sono regolarmente iscritti e frequentano corsi di studio e/o corsi di formazione professionale (allegare la relativa certificazione scolastica);
- di essere iscritta nella liste del Centro per l'Impiego di
- di svolgere attività lavorativa;
- di non svolgere attività lavorativa in proprio o per conto di terzi;
- di essere informata che ai sensi della legge 675/96 e successive modificazioni e integrazioni il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'erogazione dell'assistenza di che trattasi e che gli stessi saranno utilizzati anche con procedure informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire

le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione e/o richiesta di informazioni e accertamenti presso terzi esterni all'Ente; di essere consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà anche i dati "sensibili" di cui all' art. 4 comma 1 lett. D, nonché art. 26 del Decreto Legislativo 196/2003; di essere informata che il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini del disbrigo dell'istruttoria della pratica e che la mancata indicazione delle informazioni richieste comporta l'impossibilità ad erogare l'assistenza; di essere informata che sono riconosciuti i diritti di cui all'articolo 13 della legge 675/96, ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi; di essere informata che il titolare del trattamento è l'Ambito Territoriale A04 – Comune Capofila Avellino – e che il responsabile dell'Ente designato cui può rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti è il Coordinatore pro-tempore del Piano di Zona A04;

di essere informata che ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28-12-2000 n° 445 " le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autentica di un documento di identità del sottoscrittore".

Altro da dichiarare.....
.....
.....

La sottoscritta è consapevole che l'assistenza erogata termina o si sospende al verificarsi dei casi sottoelencati e pertanto si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni qualora si verificano:

1. riconoscimento dei figli assistiti da parte del padre naturale o legittimazione;
2. variazioni della residenza;
3. decesso degli assistiti;
4. mancata iscrizione o frequenza degli assistiti in età dell'obbligo scolastico o formativo a corsi di studio o corsi di formazione professionale;
5. variazione del reddito del nucleo familiare oltre i limiti stabiliti dal vigente Regolamento che fissa tale limite in Euro 7.000,00 ISEE annui;
6. mancata presentazione dell'istanza di prosieguo dell'assistenza e della prescritta documentazione entro il 30 Giugno di ogni anno.

Allega all'istanza la seguente documentazione:

1. Certificato di nascita del/i figlio/i con specifica di cui all' art.3 del D.P.R. 432 del 02/05/1957;
2. Redisenda del minore per il quale si richiede l'assistenza;
3. Stato di famiglia;
4. Certificato di iscrizione e frequenza scolastica del/i figlio/i per i quali richiede l'assistenza;
5. Attestazione I.S.E.E. REDDITTI ANNO _____ rilasciato da un C.A.A.F. autorizzato unitamente alla dichiarazione sostitutiva unica;
6. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
7. Altro (specificare).....
.....

Data _____

Firma (per esteso leggibile) _____

ATTESTAZIONE D' IDENTITA'

<p>Si attesta che la Sig.ra nata a il identificata mediante esibizione di n° rilasciata da il è stata avvisata sulle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni o di esibizione o uso di documento contenente dati non più rispondenti a verità.</p>	
<p>Data _____</p>	<p>IL RESPONSABILE _____</p>