

**Comune/UTI**

**Regione Friuli Venezia Giulia**

**N.**

**Carta Famiglia**

**Richiesta di accesso all'incentivo regionale alla natalità e al lavoro femminile**

(L.R. 14/2018, art. 8, commi da 14 a 21)

**La/il sottoscritta/o** (nome e cognome) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**l'accesso all'incentivo regionale alla natalità e al lavoro femminile.**

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che si assume, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, per le finalità e gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000,

**DICHIARA**

- di essere **titolare di Carta famiglia** in corso di validità di cui fa parte anche il figlio per il quale è richiesto l'incentivo;
- che il proprio nucleo familiare è in possesso di **ISEE minorenni** (calcolato a sensi dell'art. 7 del DPCM 159/2013) pari o inferiore a 30.000 euro, in corso di validità;
- di essere **genitore di:**

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a

\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

- in caso di affidamento preadottivo o adozione specifica la **data di ingresso del minore in famiglia** (successiva al 1°

