Comune di POLCENIGO
Regione Friuli Venezia Giulia

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

gennaio 2018): _____ **a seguito** di:

- decreto di affidamento preadottivo di data: _____

– sentenza di adozione (o di omologa del provvedimento di adozione emesso all'estero) di _____

e **chiede** che il beneficio venga erogato al **sottoscritto titolare** di Carta famiglia mediante accredito in conto corrente bancario o postale (intestato o cointestato al richiedente) – codice IBAN:

e che tutte le comunicazioni inerenti il beneficio in oggetto siano inviate al seguente indirizzo:

via/piazza _____ n° ____ CAP _____ località _____

o alla seguente casella di posta elettronica: _____

Dichiara inoltre di aver ricevuto/preso visione:

– dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003

– dell'Informativa sull'avvio del procedimento ai sensi della legge 241/1990

(disponibili presso i Comuni/UTI)

e, se la dichiarazione non viene sottoscritta in presenza del dipendente addetto, **allega** copia di un documento di identità valido

Data _____ Firma del dichiarante _____

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE DI POLCENIGO

Dichiaro che le sottoscrizioni di cui sopra sono state apposte in mia presenza, previa identificazione personale del sottoscrittore mediante il seguente documento di identità: TIPO _____ N° _____ SCADENZA _____

Il dipendente addetto a ricevere la documentazione _____

ATTENZIONE:

1. La domanda di accesso all'incentivo regionale alla natalità e al lavoro femminile va presentata **una sola volta** per ogni figlio nato o adottato dal 1° gennaio 2018 al 31 dicembre 2019.

2. L'assegno di importo pari a 1.200 euro viene corrisposto **annualmente** fino al terzo anno di vita del bambino o al terzo anno di ingresso in famiglia del figlio adottato **a seguito di rinnovo di Carta famiglia e possesso,** alla data del rinnovo, **di ISEE minorenni** pari o inferiore a 30.000 euro e sempre che il figlio per il quale si richiede l'incentivo continui ad essere presente nel nucleo familiare come definito ai fini ISEE dall'art. 3 del DPCM 159/2013.

3. Per mantenere il diritto all'erogazione dell'incentivo per le annualità successive il **rinnovo** di Carta famiglia deve avvenire una prima volta **entro 12 mesi** dalla data di presentazione della presente richiesta e una seconda volta **entro 24 mesi** dalla stessa data.

4. In caso di **revoca del provvedimento di affidamento preadottivo** il richiedente è tenuto a comunicare entro 30 giorni la perdita del requisito. A seguito di tale comunicazione il richiedente è tenuto a restituire quota parte dell'incentivo calcolato su base mensile.