

	<p>Legge regionale n. 82 del 28 dicembre 2015 art. 5 "Contributo a favore delle famiglie con figli minori disabili"</p>	
<p>ISTANZA DI CONTRIBUTO ex art. 5 della l.r. n. 82 del 28 dicembre 2015</p>		<p><b>ANNO 2018</b> Presentazione dal 1 gennaio 2018 al <b>30 giugno 2018</b></p>

Al Sindaco del Comune di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a inoltra istanza ai sensi dell'art. 5 della l.r. 82/2015

**CONTRIBUTO A FAVORE DELLE FAMIGLIE CON FIGLI MINORI DISABILI**  
(HANDICAP GRAVE – art 3 c. 3 L.104/1992)  
(art.5 l.r. 82/2015)<sup>1</sup>

A tal fine:

- consapevole che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/00, n°445, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e che, ai sensi dell'art. 71 dello stesso D.P.R. 28/12/00 n°445, l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive;
- consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n°445, nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione ed uso di atti falsi,

sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

**RICHIEDENTE**

COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE) NOME

DATA DI NASCITA		COMUNE O STATO DI NASCITA	PROV.
STATO DI CITTADINANZA			SESSO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
INDIRIZZO DI RESIDENZA	COMUNE DI RESIDENZA		CAP PROV.
CF <sup>2</sup>			

<sup>1</sup> Per ciascun figlio minore disabile deve essere redatta singola istanza

<sup>2</sup> Il possesso di codice fiscale valido è condizione necessaria sia per il richiedente che per i soggetti in ragione dei quali il contributo viene richiesto.

RECAPITO TELEFONICO		INDIRIZZO E-MAIL	
EVENTUALI COMUNICAZIONI VERRANNO INVIATE AL NUMERO TELEFONICO DI CELLULARE O ALL'INDIRIZZO E-MAIL INDICATO O AL SEGUENTE INDIRIZZO PRESSO IL QUALE SI INTENDE RICEVERE LA CORRISPONDENZA:			
INDIRIZZO	COMUNE	CAP	PROV.

In qualità di:

madre

specificare se

unico genitore (da barrare solo se la madre è l'unico genitore a cui è attribuita la responsabilità genitoriale)

oppure

padre

specificare se

unico genitore (da barrare solo se il padre è l'unico genitore a cui è attribuita la responsabilità genitoriale)

oppure

altro soggetto a cui è attribuita ai sensi della normativa vigente la responsabilità genitoriale

<b>FIGLIO MINORE DISABILE (con data di nascita successiva al 31.12.1999)</b>			
COGNOME E NOME _____			
LUOGO E DATA DI NASCITA _____			SESSO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
COMUNE DI NASCITA	PROV. DI NASCITA	STATO DI NASCITA	
CF.			

### DICHIARA INOLTRE

Che il sottoscritto fa parte del medesimo nucleo familiare del figlio minore disabile per cui è richiesto il contributo;

Che il sottoscritto è residente in Toscana in modo continuativo almeno dal 1 gennaio 2016

Che il figlio minore disabile è residente in Toscana in modo continuativo almeno dal 1 gennaio 2016 (o dalla nascita per il figlio disabile con età uguale o inferiore ai 2 anni);

Che il nucleo familiare non risiede in strutture occupate abusivamente;

Di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità con indicatore della situazione economica equivalente (standard) inferiore o uguale a 29.999,00 euro

**oppure**

Di aver presentato domanda di attestazione ISEE in data ..... e di essere a





Allegato B



Legge Regionale 82 del 28 dicembre 2015 – art. 5 “Contributo a favore delle famiglie con figli minori disabili”

Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003 – Codice Privacy

Ai sensi dell’art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (Dlgs 30 Giugno 2003, n. 196), si informano i soggetti interessati che il trattamento dei dati personali da essi forniti in sede di presentazione di istanza di contributi ex art. 5 della LR 82/2015 è effettuato:

- dal Comune DI FIGUINE E INQUISA V. in qualità di titolare del trattamento dei dati relativamente alle fasi di presentazione dell’istanza, istruttoria, concessione del contributo e trasmissione degli elenchi dei beneficiari alla Regione;
- dalla Regione Toscana in qualità di titolare del trattamento dei dati relativamente alla fase del pagamento.

Il trattamento dei dati è finalizzato unicamente alla gestione delle procedure di contributo suddette.

Il trattamento dei dati raccolti verrà effettuato con modalità manuale e informatizzata.

Il conferimento dei dati di cui al presente modulo è obbligatorio e il loro mancato conferimento comporterà la non ammissione dell’istanza.

I dati raccolti potranno essere comunicati ad altre pubbliche amministrazioni toscane solo nei casi espressamente previsti dalla legge. Ai soggetti interessati sono riconosciuti i diritti di cui all’art. 7 Dlgs 196/2003, in particolare, il diritto di accedere ai dati personali che li riguardano, di chiederne la rettifica, l’aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, presentando la relativa richiesta al Titolare del trattamento.

