Comune/UTI **Regione Friuli Venezia Giulia**

N.

Carta Famiglia

Richiesta di prosecuzione dell'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

di continuare a percepire l'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;
- 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 _____

- che il **familiare che ha chiesto l'incentivo** in data _____, al Comune di _____è:

nome _____ cognome _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

nata/o a _____il _____ residente a

_____ in via/piazza _____CAP _____

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: _____

Per mantenere il diritto all'incentivo per le annualità successive è necessario rinnovare la Carta famiglia, una prima volta entro 12 mesi dalla data di presentazione della domanda e una seconda volta entro 24 mesi dalla stessa data, compilando il modulo "prosecuzione del beneficio".

Dichiara inoltre di aver ricevuto/preso visione:

- dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679/UE e dell'art. 13 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 / UTI

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 _____