

N. (da compilare a cura del Comune)

Carta Famiglia**Richiesta di accesso**

(L.R. 11/2006, art. 10 – D.P.Reg. 0347/Pres del 30 ottobre 2007 come modificato con D.P.Reg. 0287/Pres. del 16 ottobre 2009 e con D.P.Reg. 0161/Pres. del 10 agosto 2012)

La/il sottoscritta/o _____ nata/o a _____
 il _____ residente a _____ invia _____
 CAP _____ provincia _____ domiciliato a _____ in via
 _____ CAP _____ provincia _____ tel. _____
 cell _____ e-mail _____

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 10 della legge regionale 11/2006 e dal Regolamento per l'attuazione della Carta Famiglia approvato con D.P.Reg. 0347/Pres del 30 ottobre 2007, come modificato con D.P.Reg. 0287/Pres. del 16 ottobre 2009 e con D.P.Reg. 0161/Pres. del 10 agosto 2012), l'accesso ai benefici della Carta Famiglia.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, 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,

DICHIARA

a) di essere residente nel Comune di : _____

b) di essere (barrare la/e relativa/e caselle):

- genitore con almeno un figlio a carico del nucleo familiare (come definito dall'art. 2 del D.Lgs. 109/98);
 genitore separato o divorziato che ha cura dell'ordinaria gestione del figlio a carico del nucleo familiare, così come costituito prima della separazione, e con esso convive, come indicato consensualmente dai genitori o come individuabile dal provvedimento giudiziale concernente l'affidamento o l'abituale collocazione abitativa del figlio;
 genitore adottivo (nella fase di affidamento preadottivo) o affidatario;
 persona singola o coniuge della famiglia affidataria di minori ai sensi della legge 4 maggio 1983 n.184 (Diritto del minore ad una famiglia) e successive modificazioni, per il periodo di permanenza dei minori in famiglia;

c) di soddisfare i requisiti di residenza previsti dalla legge:

il sottoscritto genitore (**il richiedente**)

l'altro genitore compreso nel medesimo nucleo familiare: (**da compilare solo se il richiedente non ha i requisiti richiesti**):

(cognome e nome) _____ nato a _____
 il _____ M/F codice fiscale _____
 e residente a _____ Comune di _____ Prov. _____ in
 via _____ n° _____

è residente nel territorio regionale **da almeno ventiquattro mesi (24)** e appartiene ad una delle seguenti categorie come previsto dalla L.R. 30 novembre 2011, n. 16 (Disposizioni di modifica della normativa regionale in materia di accesso alle prestazioni sociali e di personale):

- O cittadino italiano;
- O cittadino di Stati appartenenti all'Unione europea regolarmente soggiornante in Italia ai sensi del D.Lgs. 6 febbraio 2007, n. 30 (Attuazione della direttiva 2004/38/CE relativa al diritto dei cittadini dell'Unione e dei loro familiari di circolare e di soggiornare liberamente nel territorio degli Stati membri);
- O titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del D.Lgs. 8 gennaio 2007, n. 3 (Attuazione della direttiva 2003/109/CE relativa allo status di cittadini di Paesi terzi soggiornanti di lungo periodo);
- O titolare dello status di rifugiato e dello status di protezione sussidiaria ai sensi del D.Lgs. 19 novembre 2007, n. 251 (Attuazione della direttiva 2004/83/CE recante norme minime sull'attribuzione, a cittadini di Paesi terzi o apolidi, della qualifica di rifugiato o di persona altrimenti bisognosa di protezione internazionale, nonché norme minime sul contenuto della protezione riconosciuta);
- O straniero residente di cui all'articolo 41 del D.Lgs. 25 luglio 1998, n. 286 (Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulle condizioni dello straniero);

d) che i soggetti, residenti in Regione, partecipanti alla fruizione del beneficio sono i seguenti:

BENEFICIARIO	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME
titolare			
altro genitore			
* figlio/a			
* figlio/a			
*figlio/a			
*figlio/a			

***** indicare **ESCLUSIVAMENTE** i figli a carico (sono considerati fiscalmente a carico se nell'anno precedente non hanno posseduto redditi che concorrano alla formazione del reddito complessivo per un ammontare superiore a € 2.840,51 al lordo degli oneri deducibili)

e) di aver presentato la DSU (Dichiarazione sostitutiva unica) n° _____ in data _____ a _____ (specificare nome e indirizzo del CAF o altro soggetto cui si ha presentato la dichiarazione), e che l'indicatore ISEE è pari ad euro _____ come risulta dall'attestazione rilasciata in data _____.

f) di aver ricevuto tessera numero (codice a barre) _____ rilasciata in data _____ (verificare con l'ufficio Servizi Sociali del Comune di Pavia di Udine);

Dichiara inoltre di aver preso visione:

- degli articoli 12, 14 e 15 del Regolamento (D.P.Reg. 0347/Pres del 30 ottobre 2007 e successive modifiche) sulle modalità di rilascio, la validità, la fruizione e la revoca dei benefici della Carta Famiglia;
 - 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)

La/il sottoscritta/o **si impegna a comunicare al Comune:**

- il furto, la distruzione o lo smarrimento dell'identificativo
- il trasferimento della residenza del nucleo familiare fuori Regione o in un diverso Comune della Regione

E, qualora la dichiarazione non sia sottoscritta in presenza del personale addetto, **allega** copia di un documento di identità valido.

Data _____ Firma del dichiarante _____