



Via Puccinotti, 3 - 61029 Urbino (PU)
Coordinatore 0722 309353
Assistenti Sociali 0722309391
Ufficio Amministrazione 0722 309 269/282
Amministrazione/Contabilità 0722 309225
www.ats4.marche.atsit.it - ats4@comune.urbino.ps.it

COMUNE DI URBINO
Ambito Territoriale Sociale n. 4 – Urbino
Via Puccinotti n. 3
61029 – Urbino (PU)

Oggetto: L.R. 30/98 – DGR 1737/2023 - DDS 169/2023 e DDS 110/2023 - “Interventi a favore della famiglia” - Fondo Nazionale Politiche Sociali - Annualità 2024.

Domanda di ammissione al contributo

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ () il _____
Stato di nascita _____ Cittadinanza _____
residente a _____ () CAP _____
in via _____ n _____
Codice Fiscale _____ Tel/cell _____
Indirizzo mail _____

CHIEDE

la concessione di un contributo di cui alla L.R. 30/98 a sostegno della famiglia, annualità 2024,
per:
(barrare le voci che interessano)

- PUNTO n. 1 “aiuti di natura economica per sostenere le madri sole, in situazione di difficoltà”;**
- PUNTO n. 2 “sostegno economico per la fruizione dei servizi ludici, sportivi e ricreativi extrascolastici a favore dei bambini e ragazzi minorenni”.**

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Per un Sistema Integrato di Interventi e Servizi Sociali



Urbino



Borgo Pace



Fernignano



Mercatello sul M.



Montecalvo in F.



Peglio



Petriano



S. Angelo in V.



Urbania



Un. Montana

DICHIARA

1. Di essere residente nel Comune di _____;
2. di possedere altresì i requisiti di cui al:

- PUNTO 1 dell'Avviso Pubblico di cui alla L.R. n. 30/98 – “aiuti di natura economica per sostenere le madri sole, in situazione di difficoltà” dell'Avviso Pubblico:**

Di essere consapevole che: si intendono per “madri sole” le donne con figli minorenni riconosciuti solo dalle medesime. Dichiara inoltre che, il valore ISEE, in corso di validità, del proprio nucleo familiare non supera € 11.500,00;

- PUNTO 2 dell'Avviso Pubblico di cui alla L.R. n. 30/98 - “sostegno economico per la fruizione dei servizi ludici, sportivi e ricreativi extrascolastici a favore dei bambini e ragazzi minorenni” dell'Avviso Pubblico:**

Di essere consapevole che: i beneficiari dell'intervento sono i genitori o i tutori legali che al momento della presentazione della domanda hanno figlio/i minorenni/i. Dichiara inoltre che, il valore ISEE, in corso di validità, del proprio nucleo familiare non supera € 15.000,00;

3. che il proprio nucleo familiare è composto come segue:

<i>RAPPORTO DI PARENTELA</i>	<i>NOME</i>	<i>COGNOME</i>	<i>DATA DI NASCITA</i>
Dichiarante			

Per un Sistema Integrato di Interventi e Servizi Sociali



4. che il valore dell'Indicatore della **Situazione Economica Equivalente - ISEE** calcolato sul nucleo familiare anagrafico, in corso di validità, è pari ad euro _____;

SOLO PER I RICHIEDENTI DEL PUNTO n. 2 - “sostegno economico per la fruizione dei servizi ludici, sportivi e ricreativi extrascolastici a favore dei bambini e ragazzi minorenni”

5. di avere iscritto il/i proprio/i figlio/i alla/e attività extrascolastiche, descritta/e di seguito:

1° FIGLIO/A: (Nome e Cognome) _____, data di nascita _____, attività extrascolastica frequentata _____;

2° FIGLIO/A: (Nome e Cognome) _____, data di nascita _____, attività extrascolastica frequentata _____;

3° FIGLIO/A: (Nome e Cognome) _____, data di nascita _____, attività extrascolastica frequentata _____;

4° FIGLIO/A: (Nome e Cognome) _____, data di nascita _____, attività extrascolastica frequentata _____;

5° FIGLIO/A: (Nome e Cognome) _____, data di nascita _____, attività extrascolastica frequentata _____;

6. che la documentazione di seguito indicata costituisce prova della spesa sostenuta nel periodo dal 01/01/2025 alla data di scadenza del bando per le attività extrascolastiche, ludiche, ricreative e sportive a favore di figli minorenni ed è riferita alle finalità per cui viene richiesto il contributo:

- RICEVUTA/FATTURA n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____

- RICEVUTA/FATTURA n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____

- RICEVUTA/FATTURA n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____

- RICEVUTA/FATTURA n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____

- RICEVUTA/FATTURA n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____

- RICEVUTA/FATTURA n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____

TOTALE € _____

Per un Sistema Integrato di Interventi e Servizi Sociali



DICHIARA INOLTRE

- di aver preso visione dell'avviso pubblico a sostegno della famiglia di cui alla L.R. 30/98 per l'annualità 2024 e di conoscere ed accettare tutte le prescrizioni in esso contenute;
- di essere consapevole che gli interventi di cui alla L.R. 30/98 sono realizzati per gli importi definiti dalla Regione Marche, entro i limiti delle risorse trasferite dalla Regione stessa;
- di impegnarsi a fornire, qualora si rendesse necessario, ogni ulteriore documentazione ritenuta utile per l'istruttoria della domanda, ed autorizza, ai sensi della normativa privacy l'acquisizione e il trattamento dei dati personali ai soli fini della concessione del contributo richiesto con la presente istanza;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali anche sensibili (Art. 13 GDPR n. 679/2016) e dell'informativa sulle modalità e contenuti della comunicazione di avvio del procedimento (L.241/1990 e s.m.i.) sulla base della comunicazione riportata in calce all'avviso pubblico e al presente modulo di domanda;
- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda ai sensi del presente Bando;

ALLEGATI

Ai fini della richiesta di contributo, si allega:

- fotocopia di un documento d'identità del richiedente in corso di validità;
- fotocopia del permesso e/o carta di soggiorno per i cittadini extracomunitari;
- per il PUNTO 1 "aiuti di natura economica per sostenere le madri sole, in situazione di difficoltà" copia del modello di ISEE ORDINARIO del nucleo familiare del richiedente in corso di validità;
- per il PUNTO 2 "sostegno economico per la fruizione dei servizi ludici, sportivi e ricreativi extrascolastici a favore dei bambini e ragazzi minorenni" copia del modello di ISEE ORDINARIO o ISEE MINORENNI del nucleo familiare del richiedente in corso di validità;
- per il PUNTO 2 "sostegno economico per la fruizione dei servizi ludici, sportivi e ricreativi extrascolastici a favore dei bambini e ragazzi minorenni" copia di documentazione fiscalmente rilevante (ricevute e/o fatture quietanzate, copia ricevuta di pagamento, scontrino POS o bonifico bancario, no contanti), rilasciata dalla struttura in cui si sono svolte le attività, attestante la spesa sostenuta dal 01/01/2025 alla data di scadenza del bando;
- Copia del Codice IBAN rilasciato dalla Banca o dalla Posta;

Per un Sistema Integrato di Interventi e Servizi Sociali



Urbino



Borgo Pace



Fermignano



Mercatello sul M.



Montecalvo in F.



Peglio



Petriano



S. Angelo in V.



Urbania



Un. Montana

