



AMBITO TERRITORIALE VEN_01

AGORDINO - BELLUNESE - CADORE



Sede: Servizi Sociali del Comune di Belluno - Piazza Duomo, 2 - 32100 Belluno
Riferimenti: 0437 913263 - poninclusion@comune.belluno.it
PEC protocollo Belluno: belluno.bl@cert.it-veneto.net

AVVISO PUBBLICO

ANNO 2024

PROGRAMMA DI INTERVENTI A FAVORE DELLE FAMIGLIE FRAGILI RESIDENTI IN VENETO

D.G.R. n.1076 del 04/09/2023

D.D.R. n.101 del 19/09/2023

ATTIVITÀ REALIZZATA CON IL CONTRIBUTO DELLA REGIONE DEL VENETO

Con D.G.R. n.1076 del 04/09/2023, D.D.R. n.101 del 19/09/2023 la Regione Veneto ha approvato la realizzazione del Programma di interventi, per l'anno 2023, a favore delle famiglie fragili, in attuazione della legge regionale n.20 del 28/05/2020.

Il Comune di Belluno è capofila del 46 comuni afferenti all'Ambito Ven_01.

L'Ambito Territoriale Sociale ha preso atto del Programma e ha definito le modalità con cui sarà possibile per le famiglie accedere ai relativi benefici.

Detto Programma, riservato ai residenti di ciascun Comune prevede interventi a favore delle seguenti famiglie:

1) Linea di intervento 1 - Famiglie con figli minori di età rimasti orfani di uno o entrambi genitori. È previsto un intervento economico di euro 500,00 per nucleo familiare con 1 figlio minore e di euro 700,00 per nucleo familiare con 2 o più figli minori.

Il contributo per famiglie con figli minori di età rimasti orfani di uno o entrambi i genitori, può essere richiesto se in possesso dei seguenti requisiti alla data di pubblicazione del presente avviso:

1. l'ISEE del nucleo familiare, risultante in seguito al decesso di uno o entrambi i genitori, non deve superare euro 20.000,00 (ISEE minorenni valido per l'anno in corso);
2. il richiedente, ai sensi della LR n.16 del 11 maggio 2018, non deve avere carichi pendenti.
3. il nucleo familiare deve risiedere nel territorio della Regione del Veneto;
4. i componenti del nucleo familiare non cittadini comunitari devono possedere un idoneo titolo di soggiorno;
5. l'appartenenza alla specifica tipologia di famiglia al momento della presentazione dell'istanza.

Criteri per l'assegnazione del punteggio

Come riportato nell'Allegato A della D.G.R. n. 1076 del 04/09/2023 in base a quanto dichiarato verrà assegnato un punteggio massimo di 100 punti suddiviso nelle seguenti categorie:

- Condizione economica fino ad un massimo di 40 punti
- Condizione socio sanitaria fino a un massimo di 50 punti
- Residenza in Veneto fino ad un massimo di 10 punti

La graduatoria verrà redatta in base al punteggio ottenuto relativo ai criteri di priorità indicati nell'allegato A della D.G.R. n.1076 del 04/09/2023, quindi al valore ISEE più basso, alla presenza di figli con disabilità e, da ultimo, al maggior numero di figli minori. In caso di ulteriore parità, si procederà con un'estrazione a sorteggio.

2) Linea di intervento 2 - Famiglie monoparentali e famiglie di genitori separati o divorziati, con figli fiscalmente a carico. È previsto un intervento economico di euro 500,00 per ciascun nucleo familiare.

Ai fini del presente programma è definita famiglia monoparentale quella composta da:

- 1.1. minori riconosciuti alla nascita da un solo genitore;
- 1.2. un solo genitore, con uno o più figli minorenni, indicato nella certificazione ISEE;
- 1.3. un solo genitore con ascendenti e/o parenti e con uno o più figli minorenni, indicato nella certificazione ISEE.

Il contributo per famiglie monoparentali e per famiglie di genitori separati o divorziati, con figli fiscalmente a carico, può essere richiesto se in possesso dei seguenti requisiti alla data di pubblicazione del presente avviso:

1. l'ISEE del nucleo familiare, risultante in seguito al decesso di uno o entrambi i genitori, non deve superare euro 20.000,00 (ISEE minorenni valido per l'anno in corso);
2. il richiedente, ai sensi della LR n.16 del 11 maggio 2018, non deve avere carichi pendenti.
3. il nucleo familiare deve risiedere nel territorio della Regione del Veneto;
4. i componenti del nucleo familiare non cittadini comunitari devono possedere un idoneo titolo di soggiorno;
5. l'appartenenza alla specifica tipologia di famiglia al momento della presentazione dell'istanza.

Criteri per l'assegnazione del punteggio

Come riportato nell'Allegato A della D.G.R. n. 1076 del 04/09/2023 in base a quanto dichiarato verrà assegnato un punteggio massimo di 100 punti suddiviso nelle seguenti categorie:

- Condizione economica fino ad un massimo di 40 punti
- Condizione socio sanitaria fino a un massimo di 50 punti
- Residenza in Veneto fino ad un massimo di 10 punti

La graduatoria verrà redatta in base al punteggio ottenuto relativo ai criteri di priorità indicati nell'allegato A della D.G.R. n. 1076 del 04/09/2023, quindi al valore ISEE più basso, alla presenza di figli con disabilità e, da ultimo, al maggior numero di figli minori. In caso di ulteriore parità, si procederà con un'estrazione a sorteggio.

3) Linea di intervento 3 - Famiglie con figli minorenni a seguito di parto trigemellare e famiglie con numero di figli pari o superiore a quattro, fiscalmente a carico, di cui almeno 1 minorenne. È previsto rispettivamente un intervento economico di euro 125,00 per ciascun figlio minorenne.

Il contributo per famiglie con figli minorenni a seguito di parto trigemellare e famiglie con numero di figli pari o superiore a 4, fiscalmente a carico, di cui almeno 1 minorenne può essere richiesto se in possesso dei seguenti requisiti alla data di pubblicazione del presente avviso:

1. l'ISEE del nucleo familiare non deve superare euro 20.000,00 (ISEE minorenni valido per l'anno in corso);
2. il richiedente, ai sensi della LR n.16 del 11 maggio 2018, non deve avere carichi pendenti.
3. il nucleo familiare deve risiedere nel territorio della Regione del Veneto;
4. i componenti del nucleo familiare non cittadini comunitari devono possedere un idoneo titolo di soggiorno;
5. l'appartenenza alla specifica tipologia di famiglia al momento della presentazione dell'istanza.

Criteri per l'assegnazione del punteggio

Come riportato nell'Allegato A della D.G.R. n. 1076 del 04/09/2023 in base a quanto dichiarato verrà assegnato un punteggio massimo di 100 punti suddiviso nelle seguenti categorie:

- Condizione economica fino ad un massimo di 40 punti
- Condizione socio sanitaria fino a un massimo di 50 punti
- Residenza in Veneto fino ad un massimo di 10 punti

La graduatoria verrà redatta in base al punteggio ottenuto relativo ai criteri di priorità indicati nell'allegato A della D.G.R. n. 1076 del 04/09/2023, quindi al valore ISEE più basso, alla

AVVISO

Programma di interventi economici a favore delle "famiglie fragili" residenti in Veneto.

"Attività realizzata con il contributo della Regione del Veneto"

Anno 2024

SCADENZA 14.06.2024

La Regione del Veneto, con DGR n. 1076 del 4 settembre 2023, ai sensi della Legge Regionale n. 20 del 28 maggio 2020 ha stabilito gli interventi economici per l'anno 2023 a favore delle "famiglie fragili".

Il programma si articola in tre linee di interventi:

1. nuclei familiari con figli minori rimasti orfani di uno o entrambi i genitori (art.10)
2. famiglie monoparentali o con genitori separati o divorziati con figli fiscalmente a carico (art.11)
3. famiglie con parti trigemellari o con numero di figli pari o superiore a quattro (art.13)

Chi può presentare la domanda?

I criteri generali per accedere al progetto da parte delle famiglie destinatarie sono:

1. l' "Indicatore della Situazione Economica Equivalente" del nucleo familiare (ISEE) non deve superare euro 20.000,00;
2. il richiedente, ai sensi della L. R. n. 16 dell'11 maggio 2018, non deve avere carichi pendenti;
3. il nucleo familiare deve risiedere nel territorio della Regione del Veneto;
4. i componenti del nucleo familiare non-comunitari devono possedere un idoneo titolo di soggiorno;
5. l'appartenenza alla specifica tipologia di famiglia al momento della presentazione dell'istanza.

Come si presenta la domanda?

I richiedenti il cui nucleo familiare abbia i requisiti per accedere ad una delle linee di intervento e che siano residenti in uno dei 46 Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale Ven_01, possono compilare il **modulo di domanda**, scaricabile dal sito istituzionale del Comune di Belluno all'indirizzo www.comune.belluno.it oppure reperibile presso gli uffici preposti del Comune di residenza insieme alle informazioni dettagliate sui criteri e requisiti per accedere al fondo.

Importante! La domanda, completa dei documenti previsti, va presentata all'Ufficio Protocollo del proprio comune di residenza, dal 2 maggio alle ore 24:00 del 14 giugno 2024.

per ulteriori informazioni è possibile scrivere a ambitoven01@comune.belluno.it



Modulo per la domanda di partecipazione al programma di interventi, per l'anno 2023, a favore delle famiglie fragili di cui alla legge regionale numero 20 del 28 maggio 2020 "Interventi a sostegno della famiglia e della natalità" (articoli 10, 11 e 13)¹

Al
Comune di _____ (_____)

La sottoscritta persona,

- consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;
- che per questo nucleo familiare viene presentata esclusivamente la presente domanda;
- che i requisiti indicati sono posseduti alla data di presentazione della presente domanda, fatto salvo per quanto riguarda la certificazione ISEE;
- che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000,

dichiara quanto segue:

- nome: _____
- cognome: _____
- indirizzo: _____
- telefono: _____
- e-mail: _____
- pec: _____
- data di nascita: _____
- luogo di nascita: _____
- codice fiscale: _____
- di agire in qualità di genitore che esercita la responsabilità genitoriale [] oppure di tutore []²,

informata

1. che sono state attivate tre differenti linee di intervento, per l'anno 2023, a favore delle "famiglie fragili" (legge regionale numero 20 del 28 maggio 2020 "Interventi a sostegno della famiglia e della natalità", articoli 10, 11 e 13);
2. che le linee di intervento sono tra loro cumulabili,

¹ Il presente modello contiene le informazioni che devono essere rese dalla persona che domanda di partecipare al programma di interventi, per l'anno 2023, a favore delle "famiglie fragili" (legge regionale numero 20 del 28 maggio 2020 "Interventi a sostegno della famiglia e della natalità", articoli 10, 11 e 13). Le medesime informazioni possono anche essere previste all'interno del modulo di una piattaforma web o di un'applicazione che venisse attivata dall'Ambito Territoriale Sociale.

² Apporre una crocetta in corrispondenza della scelta da effettuare.



63274c1c



chiede

di essere ammessa al programma per le linee di intervento economico straordinario sotto-indicate³:

Linea n. 1	Linea n. 2	Linea n. 3
Famiglie con figli ⁴ minori di età rimasti orfani di uno o di entrambi i genitori	Famiglie monoparentali o Famiglie di genitori separati o divorziati	Famiglie con figli minorenni a seguito di parto trigemellare Famiglie con numero di figli pari o superiore a 4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Con riferimento alla specifica tipologia di famiglia, precisa quanto segue⁵:

Famiglia con figli minori di età rimasti orfani di uno o di entrambi i genitori
<input type="checkbox"/> l' "Indicatore della Situazione Economica Equivalente" del nucleo familiare (ISEE), risultante in seguito al decesso di uno o di entrambi i genitori, è pari ad euro _____;
<input type="checkbox"/> ai sensi della L. R. n. 16 dell'11 maggio 2018, non ha riportato una o più condanne per delitti non colposi puniti con sentenza passata in giudicato, anche nel caso di applicazione della pena su richiesta delle parti ai sensi degli articoli 444 e seguenti del codice di procedura penale, che da sole o sommate raggiungano: un tempo superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, con effetti fino alla riabilitazione; un tempo non superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, quando non sia stato concesso il beneficio della sospensione condizionale della pena, con effetti fino alla riabilitazione o alla dichiarazione di estinzione del reato di cui all'articolo 445, comma 2, del codice di procedura penale;
<input type="checkbox"/> il nucleo familiare risiede nel territorio della Regione del Veneto dal _____;
<input type="checkbox"/> i componenti del nucleo familiare non-comunitari possiedono un idoneo titolo di soggiorno;
<input type="checkbox"/> al momento di presentazione dell'istanza, appartiene alla specifica tipologia di famiglia;
<input type="checkbox"/> un figlio presenta la specifica condizione di salute di cui all'allegata certificazione dell'handicap del figlio, ai sensi della L. 104/1992, art. 3, c. 3;
<input type="checkbox"/> un figlio è orfano di vittima di femminicidio, come risulta dall'allegata sentenza/atto/provvedimento;
<input type="checkbox"/> i figli minori sono numero _____

1. Famiglia monoparentale: ai fini del presente programma è definita famiglia monoparentale quella composta da: <ol style="list-style-type: none"> 1.1. minori riconosciuti alla nascita da un solo genitore; 1.2. un solo genitore, con uno o più figli minorenni, indicato nella certificazione ISEE; 1.3. un solo genitore con ascendenti e/o parenti e con uno o più figli minorenni, indicato nella certificazione ISEE.
2. Famiglia di genitori separati o divorziati, con figli fiscalmente a carico. <input type="checkbox"/> l' "Indicatore della Situazione Economica Equivalente" del nucleo familiare (ISEE) è pari ad euro _____; <input type="checkbox"/> ai sensi della L. R. n. 16 dell'11 maggio 2018, non ha riportato una o più condanne per delitti non colposi puniti con sentenza passata in giudicato, anche nel caso di applicazione della pena su richiesta delle parti ai sensi degli articoli 444 e seguenti del codice di procedura penale, che da sole o sommate

³ Apporre una crocetta in corrispondenza della scelta da effettuare.

⁴ Nel presente documento, l'uso del genere maschile per indicare i soggetti titolari di diritti e stati giuridici è da intendersi riferito ad entrambi i generi e risponde soltanto ad esigenze di semplicità del testo.

⁵ Apporre una crocetta in corrispondenza della scelta da effettuare e, laddove richiesto, precisare le ulteriori informazioni da fornire.



63274c1c



raggiungano: un tempo superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, con effetti fino alla riabilitazione; un tempo non superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, quando non sia stato concesso il beneficio della sospensione condizionale della pena, con effetti fino alla riabilitazione o alla dichiarazione di estinzione del reato di cui all'articolo 445, comma 2, del codice di procedura penale;

il nucleo familiare risiede nel territorio della Regione del Veneto dal _____ ;

i componenti del nucleo familiare non-comunitari possiedono un idoneo titolo di soggiorno;

al momento di presentazione dell'istanza, appartiene alla specifica tipologia di famiglia;

un figlio presenta la specifica condizione di salute di cui all'allegata certificazione dell'handicap del figlio, ai sensi della L. 104/1992, art. 3, c. 3;

un componente del nucleo familiare presenta la specifica condizione di salute che determina un riconosciuto disagio certificato dal SSR, intendendo per "disagio" una patologia riconosciuta cronica e dalla quale derivi l'esenzione del pagamento della prestazione sanitaria;

la madre è in stato di gravidanza ed è già madre di figli minori;

i figli minori sono numero

1. Famiglia con figli minorenni a seguito di parto trigemellare.

2. Famiglia con numero di figli pari o superiore a 4, fiscalmente a carico, di cui almeno 1 minorenni.

l' "Indicatore della Situazione Economica Equivalente" del nucleo familiare (ISEE) è pari ad euro _____ ;

ai sensi della L. R. n. 16 dell'11 maggio 2018, non ha riportato una o più condanne per delitti non colposi puniti con sentenza passata in giudicato, anche nel caso di applicazione della pena su richiesta delle parti ai sensi degli articoli 444 e seguenti del codice di procedura penale, che da sole o sommate raggiungano: un tempo superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, con effetti fino alla riabilitazione; un tempo non superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, quando non sia stato concesso il beneficio della sospensione condizionale della pena, con effetti fino alla riabilitazione o alla dichiarazione di estinzione del reato di cui all'articolo 445, comma 2, del codice di procedura penale;

il nucleo familiare risiede nel territorio della Regione del Veneto dal _____ ;

i componenti del nucleo familiare non-comunitari possiedono un idoneo titolo di soggiorno;

al momento di presentazione dell'istanza, appartiene alla specifica tipologia di famiglia;

un figlio presenta la specifica condizione di salute di cui all'allegata certificazione dell'handicap del figlio, ai sensi della L. 104/1992, art. 3, c. 3;

un componente del nucleo familiare presenta la specifica condizione di salute che determina un riconosciuto disagio certificato dal SSR, intendendo per "disagio" una patologia riconosciuta cronica e dalla quale derivi l'esenzione del pagamento della prestazione sanitaria;

i figli minori sono numero _____ ;

Allega⁶:

- Copia del titolo di soggiorno valido ed efficace di ciascun componente del nucleo familiare (solo per cittadini extra-UE);
- Autocertificazione della residenza e dello stato di famiglia⁷;
- Attestazione ISEE⁸;
- Informativa inerente al trattamento dei dati ai sensi del GDPR 2016/679⁹;
- Copia della certificazione di handicap del figlio minore ai sensi della L.104/1992 art. 3, c. 3;

⁶ Apporre una crocetta in corrispondenza della scelta da effettuare ed allegare il documento richiesto.

⁷ Modulo fornito dal Comune.

⁸ Valida per l'anno in corso (no DSU).

⁹ Modulo fornito dal Comune.



63274c1c



- Copia dei provvedimenti emessi nel corso dei procedimenti di separazione, annullamento, scioglimento, cessazione degli effetti civili del matrimonio o unione civile, relativi a statuizioni di ordine personale/o patrimoniale tra i coniugi e nei confronti della prole e loro eventuali modificazioni;
- Copia del certificato per il componente del nucleo familiare che presenta la specifica condizione di salute che determina un riconosciuto disagio certificato dal SSR, intendendo per “disagio” una patologia riconosciuta cronica e dalla quale derivi l’esonero del pagamento della prestazione sanitaria;
- Certificato medico attestante lo stato di gravidanza;
- Copia del provvedimento di nomina a tutore, attestante l’autorizzazione ad incassare somme e vincolo di destinazione a favore del minore;
- Copia sentenza/atto/provvedimento relativi alla condizione del figlio in quanto orfano di vittima di femminicidio.

Luogo e data

Firma

Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore



63274c1c



presenza di figli con disabilità e, da ultimo, al maggior numero di figli minori. In caso di ulteriore parità, si procederà con un'estrazione a sorteggio.

COME PRESENTARE DOMANDA

Il richiedente, deve, a partire dalle ore 9.00 del 2 maggio 2024 ed entro il termine perentorio delle ore 24.00 del 14 giugno 2024, presentare la domanda e la relativa documentazione allegata, al proprio comune di residenza.

ATTENZIONE: un nucleo familiare potrà presentare un'unica domanda.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda deve essere allegata la seguente documentazione:

- copia di documento di identità in corso di validità del richiedente;

e, se necessari:

- copia del titolo di soggiorno valido ed efficace di ciascun componente del nucleo familiare (solo per cittadini extra UE);
- copia della certificazione di handicap del figlio minore ai sensi della L. 104/1992 art.3 c.3.

INOLTRE

Per la linea di intervento 1 – Famiglie con figli minori di età rimasti orfani di uno o entrambi i genitori:

- Copia del provvedimento di nomina a tutore attestante l'autorizzazione ad incassare somme e vincolo di destinazione a favore del minore;
- Copia sentenza/atto/provvedimento relativi al "femminicidio".

Per la linea di intervento 2 - Famiglie monoparentali e famiglie di genitori separati o divorziati, con figli fiscalmente a carico:

- Copia dei provvedimenti emessi nel corso dei procedimenti di separazione, annullamento, scioglimento, cessazione degli effetti civili del matrimonio o unione civile, relativi a statuizioni di ordine personale/o patrimoniale tra i coniugi e nei confronti della prole e loro eventuali modificazioni;
- Copia del certificato attestante la presenza di un riconosciuto disagio, rilasciato dal SSR, a favore di un componente del nucleo familiare, intendendo per "disagio" una patologia riconosciuta cronica e dalla quale derivi l'esenzione del pagamento della prestazione sanitaria;
- Certificato medico attestante lo stato di gravidanza.

Per la linea di intervento 3 - Famiglie con figli minorenni a seguito di parto trigemellare e famiglie con numero di figli pari o superiore a quattro, fiscalmente a carico, di cui almeno 1 minorenni:

- Copia del certificato attestante la presenza di un riconosciuto disagio, rilasciato dal SSR, a favore di un componente del nucleo familiare, intendendo per "disagio" una patologia riconosciuta cronica e dalla quale derivi l'esenzione del pagamento della prestazione sanitaria.

ALTRE DISPOSIZIONI

L'elenco completo dei beneficiari verrà redatto dal Comune di Belluno, quale capofila dell'Ambito Territoriale Sociale Ven_01, alla luce delle domande presentate e validate dai singoli Comuni dell'Ambito medesimo, nel rispetto di quanto stabilito nell'Allegato A della D.G.R. n. 1076 del 04/10/2023. Le somme verranno erogate fino ad esaurimento del fondo assegnato all'Ambito territoriale sociale. Si precisa che nel caso in cui residuassero risorse a seguito di una prima graduatoria, l'Ambito si riserva la facoltà di coprire il fabbisogno delle linee di intervento non soddisfatte e di redistribuire i fondi in relazione alle domande presentate.

PER INFORMAZIONI:

Comune di Belluno Area Politiche Sociali 0437 913104 ambitoven01@comune.belluno.it

Portale Sociale della Regione Veneto: <https://www.regione.veneto.it/web/sociale/famiglie-fragili>

presso il sito del Comune di Belluno: www.comune.belluno.it



Modulo per la domanda di partecipazione al programma di interventi, per l'anno 2023, a favore delle famiglie fragili di cui alla legge regionale numero 20 del 28 maggio 2020 "Interventi a sostegno della famiglia e della natalità" (articoli 10, 11 e 13)¹

Al
Comune di _____ (_____)

La sottoscritta persona,

- consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;
- che per questo nucleo familiare viene presentata esclusivamente la presente domanda;
- che i requisiti indicati sono posseduti alla data di presentazione della presente domanda, fatto salvo per quanto riguarda la certificazione ISEE;
- che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000,

dichiara quanto segue:

- nome: _____
- cognome: _____
- indirizzo: _____
- telefono: _____
- e-mail: _____
- pec: _____
- data di nascita: _____
- luogo di nascita: _____
- codice fiscale: _____
- di agire in qualità di genitore che esercita la responsabilità genitoriale [] oppure di tutore []²,

informata

1. che sono state attivate tre differenti linee di intervento, per l'anno 2023, a favore delle "famiglie fragili" (legge regionale numero 20 del 28 maggio 2020 "Interventi a sostegno della famiglia e della natalità", articoli 10, 11 e 13);
2. che le linee di intervento sono tra loro cumulabili,

¹ Il presente modello contiene le informazioni che devono essere rese dalla persona che domanda di partecipare al programma di interventi, per l'anno 2023, a favore delle "famiglie fragili" (legge regionale numero 20 del 28 maggio 2020 "Interventi a sostegno della famiglia e della natalità", articoli 10, 11 e 13). Le medesime informazioni possono anche essere previste all'interno del modulo di una piattaforma web o di un'applicazione che venisse attivata dall'Ambito Territoriale Sociale.

² Apporre una crocetta in corrispondenza della scelta da effettuare.



63274c1c



chiede

di essere ammessa al programma per le linee di intervento economico straordinario sotto-indicate³:

Linea n. 1	Linea n. 2	Linea n. 3
Famiglie con figli ⁴ minori di età rimasti orfani di uno o di entrambi i genitori	Famiglie monoparentali o Famiglie di genitori separati o divorziati	Famiglie con figli minorenni a seguito di parto trigemellare Famiglie con numero di figli pari o superiore a 4
[]	[]	[]

Con riferimento alla specifica tipologia di famiglia, precisa quanto segue⁵:

Famiglia con figli minori di età rimasti orfani di uno o di entrambi i genitori
<input type="checkbox"/> l' "Indicatore della Situazione Economica Equivalente" del nucleo familiare (ISEE), risultante in seguito al decesso di uno o di entrambi i genitori, è pari ad euro _____; <input type="checkbox"/> ai sensi della L. R. n. 16 dell'11 maggio 2018, non ha riportato una o più condanne per delitti non colposi puniti con sentenza passata in giudicato, anche nel caso di applicazione della pena su richiesta delle parti ai sensi degli articoli 444 e seguenti del codice di procedura penale, che da sole o sommate raggiungano: un tempo superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, con effetti fino alla riabilitazione; un tempo non superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, quando non sia stato concesso il beneficio della sospensione condizionale della pena, con effetti fino alla riabilitazione o alla dichiarazione di estinzione del reato di cui all'articolo 445, comma 2, del codice di procedura penale; <input type="checkbox"/> il nucleo familiare risiede nel territorio della Regione del Veneto dal _____; <input type="checkbox"/> i componenti del nucleo familiare non-comunitari possiedono un idoneo titolo di soggiorno; <input type="checkbox"/> al momento di presentazione dell'istanza, appartiene alla specifica tipologia di famiglia; <input type="checkbox"/> un figlio presenta la specifica condizione di salute di cui all'allegata certificazione dell'handicap del figlio, ai sensi della L. 104/1992, art. 3, c. 3; <input type="checkbox"/> un figlio è orfano di vittima di femminicidio, come risulta dall'allegata sentenza/atto/provvedimento; <input type="checkbox"/> i figli minori sono numero _____

1. Famiglia monoparentale: ai fini del presente programma è definita famiglia monoparentale quella composta da: 1.1. minori riconosciuti alla nascita da un solo genitore; 1.2. un solo genitore, con uno o più figli minorenni, indicato nella certificazione ISEE; 1.3. un solo genitore con ascendenti e/o parenti e con uno o più figli minorenni, indicato nella certificazione ISEE.
2. Famiglia di genitori separati o divorziati, con figli fiscalmente a carico. <input type="checkbox"/> l' "Indicatore della Situazione Economica Equivalente" del nucleo familiare (ISEE) è pari ad euro _____; <input type="checkbox"/> ai sensi della L. R. n. 16 dell'11 maggio 2018, non ha riportato una o più condanne per delitti non colposi puniti con sentenza passata in giudicato, anche nel caso di applicazione della pena su richiesta delle parti ai sensi degli articoli 444 e seguenti del codice di procedura penale, che da sole o sommate

³ Apporre una crocetta in corrispondenza della scelta da effettuare.

⁴ Nel presente documento, l'uso del genere maschile per indicare i soggetti titolari di diritti e stati giuridici è da intendersi riferito ad entrambi i generi e risponde soltanto ad esigenze di semplicità del testo.

⁵ Apporre una crocetta in corrispondenza della scelta da effettuare e, laddove richiesto, precisare le ulteriori informazioni da fornire.



63274c1c



raggiungano: un tempo superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, con effetti fino alla riabilitazione; un tempo non superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, quando non sia stato concesso il beneficio della sospensione condizionale della pena, con effetti fino alla riabilitazione o alla dichiarazione di estinzione del reato di cui all'articolo 445, comma 2, del codice di procedura penale;

- il nucleo familiare risiede nel territorio della Regione del Veneto dal _____ ;
- i componenti del nucleo familiare non-comunitari possiedono un idoneo titolo di soggiorno;
- al momento di presentazione dell'istanza, appartiene alla specifica tipologia di famiglia;
- un figlio presenta la specifica condizione di salute di cui all'allegata certificazione dell'handicap del figlio, ai sensi della L. 104/1992, art. 3, c. 3;
- un componente del nucleo familiare presenta la specifica condizione di salute che determina un riconosciuto disagio certificato dal SSR, intendendo per "disagio" una patologia riconosciuta cronica e dalla quale derivi l'esenzione del pagamento della prestazione sanitaria;
- la madre è in stato di gravidanza ed è già madre di figli minori;
- i _____ figli _____ minori _____ sono _____ numero _____

1. Famiglia con figli minorenni a seguito di parto trigemellare.
 2. Famiglia con numero di figli pari o superiore a 4, fiscalmente a carico, di cui almeno 1 minorenni.
- l' "Indicatore della Situazione Economica Equivalente" del nucleo familiare (ISEE) è pari ad euro _____ ;
 - ai sensi della L. R. n. 16 dell'11 maggio 2018, non ha riportato una o più condanne per delitti non colposi puniti con sentenza passata in giudicato, anche nel caso di applicazione della pena su richiesta delle parti ai sensi degli articoli 444 e seguenti del codice di procedura penale, che da sole o sommate raggiungano: un tempo superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, con effetti fino alla riabilitazione; un tempo non superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, quando non sia stato concesso il beneficio della sospensione condizionale della pena, con effetti fino alla riabilitazione o alla dichiarazione di estinzione del reato di cui all'articolo 445, comma 2, del codice di procedura penale;
 - il nucleo familiare risiede nel territorio della Regione del Veneto dal _____ ;
 - i componenti del nucleo familiare non-comunitari possiedono un idoneo titolo di soggiorno;
 - al momento di presentazione dell'istanza, appartiene alla specifica tipologia di famiglia;
 - un figlio presenta la specifica condizione di salute di cui all'allegata certificazione dell'handicap del figlio, ai sensi della L. 104/1992, art. 3, c. 3;
 - un componente del nucleo familiare presenta la specifica condizione di salute che determina un riconosciuto disagio certificato dal SSR, intendendo per "disagio" una patologia riconosciuta cronica e dalla quale derivi l'esenzione del pagamento della prestazione sanitaria;
 - i figli minori sono numero _____ ;

Allega⁶:

- Copia del titolo di soggiorno valido ed efficace di ciascun componente del nucleo familiare (solo per cittadini extra-UE);
- Autocertificazione della residenza e dello stato di famiglia⁷;
- Attestazione ISEE⁸;
- Informativa inerente al trattamento dei dati ai sensi del GDPR 2016/679⁹;
- Copia della certificazione di handicap del figlio minore ai sensi della L.104/1992 art. 3, c. 3;

⁶ Apporre una crocetta in corrispondenza della scelta da effettuare ed allegare il documento richiesto.

⁷ Modulo fornito dal Comune.

⁸ Valida per l'anno in corso (no DSU).

⁹ Modulo fornito dal Comune.



63274c1c



- Copia dei provvedimenti emessi nel corso dei procedimenti di separazione, annullamento, scioglimento, cessazione degli effetti civili del matrimonio o unione civile, relativi a statuizioni di ordine personale/o patrimoniale tra i coniugi e nei confronti della prole e loro eventuali modificazioni;
- Copia del certificato per il componente del nucleo familiare che presenta la specifica condizione di salute che determina un riconosciuto disagio certificato dal SSR, intendendo per "disagio" una patologia riconosciuta cronica e dalla quale derivi l'esenzione del pagamento della prestazione sanitaria;
- Certificato medico attestante lo stato di gravidanza;
- Copia del provvedimento di nomina a tutore, attestante l'autorizzazione ad incassare somme e vincolo di destinazione a favore del minore;
- Copia sentenza/atto/provvedimento relativi alla condizione del figlio in quanto orfano di vittima di femminicidio.

Luogo e data

Firma

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore



63274c1c



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente in _____

_____ C.F. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e, ai sensi dell'art. 75 del succitato DPR, della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimenti adottati in base a dichiarazioni rivelatesi non veritiere,

dichiara:

di essere residente in Veneto dal _____

la seguente composizione del proprio nucleo familiare:

_____	_____	_____
Cognome e nome (dichiarante)	(luogo di nascita)	(data di nascita)
_____	_____	_____
Cognome e nome (componente)	(luogo di nascita)	(data di nascita)
_____	_____	_____
Cognome e nome (componente)	(luogo di nascita)	(data di nascita)
_____	_____	_____
Cognome e nome (componente)	(luogo di nascita)	(data di nascita)
_____	_____	_____
Cognome e nome (componente)	(luogo di nascita)	(data di nascita)
_____	_____	_____
Cognome e nome (componente)	(luogo di nascita)	(data di nascita)
_____	_____	_____
Cognome e nome (componente)	(luogo di nascita)	(data di nascita)

Che in caso di accettazione della domanda per interventi economici, a favore delle famiglie fragili, ai sensi della legge regionale n. 20 del 28 maggio 2020, DGR 1076/2023, gli estremi identificativi del/i conto/i correnti dedicati anche in via non esclusiva su cui effettuare l'accredito sono i seguenti:

1) IBAN _____

intestato a _____ Istituto Bancario _____

_____, _____
(luogo) (data)

(firma per esteso)

