

Allegato A – MODULO DI DOMANDA

Al Comune di Pescara
Servizio Programmazione Sociale
e Misure straordinarie per il Welfare
Piazza Italia, 1
65100 PESCARA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI NUCLEI BENEFICIARI DI REDDITO DI CITTADINANZA (RdC) CON FIGLI MINORI DI 18 ANNI CUI RIVOLGERE INTERVENTO DI TUTORAGGIO DIDATTICO A VALERE SUL FONDO POVERTA' – QUOTA SERVIZI ANNUALTA' 2020 CUP J21B20001200001

Il/La sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____

In qualità di **PADRE**/esercitante la responsabilità Tutore Affidatario genitoriale

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

C.F. _____ cittadino/a _____

italiano/comunitario

extracomunitario, **con permesso di soggiorno in corso di validità**

residente a _____ Prov _____

via _____ n° _____

recapito telefonico _____ mail _____

Il/La sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____

In qualità di **MADRE**/esercitante la responsabilità Tutore Affidatario genitoriale

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

C.F. _____ cittadino/a _____

italiano/comunitario

extracomunitario, **con permesso di soggiorno in corso di validità**

residente a _____ Prov _____

via _____ n° _____

recapito telefonico _____ mail _____

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco dei nuclei beneficiari dei Servizi previsti nell'Avviso, a tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi del D.P.R. n 445/2000

DICHIARA

- di essere appartenente ad un nucleo familiare percettore 'attivo' di Reddito di Cittadinanza (D.L. 28 gennaio 2019, n. 4) con stato della domanda del RdC "accolta";
- che il nome e cognome del richiedente del Reddito di Cittadinanza è _____;
- di essere residente nel Comune di Pescara;
- che nessun componente del nucleo familiare è stato/è sottoposto a misura cautelare personale, anche adottata a seguito di convalida dell'arresto o del fermo, nonché esser stato condannato in via definitiva, nei dieci anni precedenti la richiesta, per i delitti previsti dagli articoli 270-bis, 280, 289-bis, 416-bis, 416-ter, 422 e 640-bis del codice penale, per i delitti commessi avvalendosi delle condizioni previste dal predetto articolo 416-bis ovvero al fine di agevolare l'attività delle associazioni previste dallo stesso articolo;
- che nel proprio nucleo è presente almeno un figlio minore, con età inferiore a 18 anni;

➤ CHE I FIGLI MINORI PRESENTI NEL PROPRIO NUCLEO SONO:

Figli minori		Appartenenza alla categoria dei "Bisogni Educativi Speciali" BES (L.104/1992; DSA, altri disturbi evolutivi specifici, svantaggio socio-economico, linguistico o culturale) – art. 8, lettera B dell'Avviso		È in possesso di una certificata disabilità ed in carico alla U.O. di Neuropsichiatria Infantile della ASL	
Nome e cognome	Età				
Figlio 1		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Figlio 2		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Figlio 3		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Figlio 4		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Figlio 5		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Figlio 6		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Figlio 7		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Figlio 8		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Figlio 9		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Figlio 10	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
--------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

➤ **CHE IL NUCLEO FAMILIARE:**

<u>è già in carico</u> al Servizi Sociale Professionale del Comune di Pescara (area famiglia, diritti e tutela dei minori)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
---	-----------------------------	-----------------------------

- di aver preso visione integrale dell'Avviso pubblico e di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni contenute nello stesso nonché delle norme regolamentari e di leggi ivi richiamate;
- di aver preso visione, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e degli art. 4, 5 e 7 del Regolamento UE 2016/679, dell'Informativa n. 18 allegata all' AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI NUCLEI BENEFICIARI DI REDDITO DI CITTADINANZA (RdC) CON FIGLI MINORI DI 18 ANNI CUI RIVOLGERE INTERVENTO DI TUTORAGGIO DIDATTICO A VALERE SUL FONDO POVERTA' – QUOTA SERVIZI ANNUALTA' 2020 CUP J21B20001200001.

*** In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

Luogo e Data _____

* Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci

Allegare i documenti di riconoscimento dei dichiaranti in corso di validità del/dei dichiaranti