

- di essere consapevole che potrà essere presentata una sola domanda e concesso un solo contributo per nucleo familiare;
- di essere a conoscenza che saranno effettuati controlli in merito alle dichiarazioni rese;
- di essere consapevole che le richieste incomplete e/o pervenute oltre il termine fissato non saranno ritenute valide ai fini della formazione della graduatoria;
- di essere consapevole che la mancata sottoscrizione del progetto personalizzato comporta l'esclusione d'ufficio dal progetto e il relativo scorrimento della graduatoria;
- di essere consapevole che l'inserimento nel progetto non comporta l'insorgenza di alcun rapporto di dipendenza lavorativa con il Comune di Castelnuovo di Porto.
- Di essere consapevole che il numero di potenziali beneficiari del progetto è pari a 12 (suddivisi in tre categorie riferite a specifiche fasce d'età) e che a parità di punteggio si terrà conto dell'ordine di arrivo al protocollo generale dell'ente comunale sito in Piazza Vittorio Veneto n. 16;

DICHIARA ALTRESI'

- Che il nucleo familiare è proprietario dei seguenti autoveicoli e /o ciclomotori:

TIPO	TARGA	ANNO DI IMMATRICOLAZIONE	INTESTATARIO

- Che il nucleo familiare è beneficiario delle ulteriori seguenti agevolazioni (social card, bonus mamma domani, bonus asilo nido, etc)

BENEFICIARIO	TIPO	ENTITA' DEL BENEFICIO

ALLEGA AL MODELLO COMPILATO PENA ESCLUSIONE:

- ✓ Fotocopia del documento d'identità e per i cittadini non comunitari permesso di soggiorno in corso di validità;
- ✓ Attestazione ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) in corso di validità;
- ✓ Certificato medico attestante l' idoneità psico-fisica all' inserimento nel progetto
- ✓ Allegato A debitamente compilato e firmato

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Autorizzo il trattamento dei dati personali presenti nella domanda e negli allegati, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e dichiaro di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito di questo procedimento e per le finalità strettamente connesse alle funzioni istituzionali degli enti preposti.

Data _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a il ____/____/____/

A _____ Prov. _____ Nazione _____

**Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R.445/2000 sotto la propria responsabilità
Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso
di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000**

**AI FINI DELLA VALUTAZIONE DELLA DOMANDA E DELL'ATTRIBUZIONE DEI
PUNTEGGI PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA
DICHIARA**

SITUAZIONE ECONOMICA (ISEE anno 2018)	
<input type="checkbox"/>	ISEE da 0 a 3.000,00
<input type="checkbox"/>	ISEE da 3.001,00 a 5.000,00
<input type="checkbox"/>	ISEE da 5.001,00 a 7.500,00

CATEGORIA 1	
<input type="checkbox"/>	Dai 18 ai 25
<input type="checkbox"/>	Dai 26 ai 30
CATEGORIA 2	
<input type="checkbox"/>	Dai 31 ai 40 anni
<input type="checkbox"/>	Dai 41 ai 49 anni
<input type="checkbox"/>	Dai 50 ai 55 anni
CATEGORIA 3	
<input type="checkbox"/>	Dai 56 ai 60 anni
<input type="checkbox"/>	Dai 61 ai 67 anni

SITUAZIONE FAMILIARE	
<input type="checkbox"/> Presenza all'interno del nucleo familiare di minori	Indicare il numero di minori _____
<input type="checkbox"/> Nucleo monogenitoriale con figli minori	
<input type="checkbox"/> Adulto solo privo di rete familiare di supporto	
<input type="checkbox"/> Presenza di coniuge anziano e non autosufficiente (solo per cittadini appartenenti a Categoria 3)	
<input type="checkbox"/> Nucleo sottoposto a provvedimenti dell'Autorità Giudiziaria	Indicare tipologia di provvedimento

