**Allegato B 2 - Modello Domanda art. 21 L. 8/2025**
**All'Unione Montana del Catria e Nerone**
**Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale n. 3**
**Via G. Lapis n. 8 Cagli (PU)**

# DOMANDA DI AMMISSIONE AI BENEFICI
# "Interventi per la famiglia"
# di cui alla L.R. n. 8/2025 - DGR 923/2026

Il sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____
Nato/a a _____ (___) il _____
Residente a _____ (___) CAP _____ in Via _____n. _____,
Telefono _____ Cellulare _____
e-mail_____
In qualità di genitore e/o tutore legale dei minori appartenenti al nucleo familiare

**CHIEDE**

**la concessione di un contributo economico per**
**AZIONE 3 – ART. 21 L. 8/2025 - Interventi a favore delle famiglie numerose - contributi a favore delle famiglie numerose con almeno tre figli minorenni, conviventi con il nucleo familiare e non percettori di redditi individuali superiori a cinquemila euro. (importo riconosciuto 300,00€ per nucleo familiare)**

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e nella piena consapevolezza delle conseguenze che derivano dai reati previsti dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e delle conseguenze previste dall'art. 75 dello stesso D.P.R. per le dichiarazioni false,

**DICHIARA**

di possedere i seguenti requisiti *(barrare con una X le caselle)*

- ☐ Residenza anagrafica dell'intero nucleo familiare in uno dei Comuni afferenti all'Ambito Territoriale Sociale n. 3, precisamente nel Comune di _____
- ☐ Cittadinanza italiana, ovvero cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea, ovvero cittadinanza di uno stato non appartenente all'Unione Europea purché in possesso di regolare permesso di soggiorno
- ☐ di essere in possesso di un'attestazione ISEE ordinario in corso di validità, riferita al nucleo familiare, ovvero di aver presentato la DSU e di allegare la relativa ricevuta qualora l'ISEE non sia disponibile entro il termine di scadenza del presente Avviso;
- ☐ di avere almeno tre figli minorenni conviventi con il nucleo familiare alla data di presentazione della domanda;
- ☐ di essere consapevole che è ammessa una sola domanda per nucleo familiare;

☐ che il proprio nucleo familiare residente in_____ _____ (____)

via/piazza _____ è così composto:

1) _____
*(cognome) (nome) (nato/a in) (il) ( dichiarante.)*

2) _____
*(cognome) (nome) (nato/a in) (il) ( parentela con dichiarante.)*

3) _____
*(cognome) (nome) (nato/a in) (il) ( parentela con dichiarante.)*

4) _____
*(cognome) (nome) (nato/a in) (il) ( parentela con dichiarante.)*

5) _____
*(cognome) (nome) (nato/a in) (il) ( parentela con dichiarante.)*

6) _____
*(cognome) (nome) (nato/a in) (il) ( parentela con dichiarante.)*

7) _____
*(cognome) (nome) (nato/a in) (il) ( parentela con dichiarante.)*

8) _____
*(cognome) (nome) (nato/a in) (il) ( parentela con dichiarante.)*

9) _____
*(cognome) (nome) (nato/a in) (il) ( parentela con dichiarante.)*

10) _____
*(cognome) (nome) (nato/a in) (il) ( parentela con dichiarante.)*

**DICHIARA ALTRESÌ**

☐ che, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, ciascuno dei figli minorenni sopra indicati non ha percepito, nell'anno d'imposta 2025, redditi individuali superiori a € 5.000,00, determinati secondo i parametri reddituali previsti dalla vigente normativa fiscale di cui al D.P.R. 22 dicembre 1986, n. 917 (TUIR);

☐ di essere consapevole che, ai fini dei controlli sulla veridicità della dichiarazione resa, l'Amministrazione potrà richiedere la documentazione fiscale comprovante quanto dichiarato, riferita all'anno d'imposta 2025 e disponibile nell'anno 2026, quale, a titolo esemplificativo, Certificazione Unica 2026, Modello 730/2026, Modello Redditi PF 2026 o altra documentazione fiscale pertinente

**Infine dichiara di essere a conoscenza che l'Ente potrà eseguire tutti i controlli necessari, sulle informazioni autodichiarate e provvederà ad ogni adempimento conseguente la non veridicità dei dati dichiarati, inclusa la comunicazione all'INPS di eventuali dichiarazioni mendaci. In tal caso oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, verrà altresì revocata l'assegnazione del contributo.**

**A TAL FINE ALLEGA ALLA DOMANDA** *(barrare con una X)*

- ☐ Fotocopia di un documento di identità in corso di validità (del soggetto che presenta l'istanza);
- ☐ Copia dell'attestazione ISEE ordinario in corso di validità. Qualora non disponibile entro la scadenza, copia della ricevuta attestante la presentazione della DSU;
- ☐ Per i cittadini stranieri non appartenenti ad uno Stato dell'Unione Europea: copia del permesso di soggiorno. In caso di rinnovo di permesso, copia della ricevuta attestante la richiesta
- ☐ Copia della documentazione attestante l'IBAN del conto corrente intestato o cointestato al richiedente

**DATI PER LA LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO**

intestato a ……
presso …… Agenzia/filiale di…….

Codice IBAN:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Il conto corrente deve essere intestato o cointestato al soggetto richiedente.
Non sarà possibile procedere all'erogazione del contributo su conto corrente postale associato a libretto.

Luogo e data _____

Firma

_____

**CONSEGNA LA PRESENTE DOMANDA E GLI ALLEGATI SCEGLIENDO LA SEGUENTE MODALITÀ:**

❒ consegna a mano presso gli uffici dell'*Unione Montana del Catria e del Nerone, via Lapis n. 8 - 61043 Cagli (PU)*, previo appuntamento telefonico al numero 0721781088. - Farà fede la data di ricezione apposta sulla domanda dall'incaricato al ricevimento, che provvederà a rilasciarne copia al soggetto richiedente quale attestazione dell'avvenuta presentazione;

❒ attraverso *Posta Elettronica Certificata (PEC)* dell'*Unione Montana del Catria e Nerone di Cagli* all'indirizzo cm.cagli@emarche.it - Farà fede la data di invio;
❒ consegna a mano tramite gli Sportelli dell'Ambito Territoriale Sociale 3 - Farà fede la data di ricezione apposta sulla domanda dall'incaricato al ricevimento, che provvederà a rilasciarne copia al soggetto richiedente quale attestazione dell'avvenuta presentazione.

## Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii.

☐ Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nell'Avviso pubblico, nonché delle informazioni relative all'avvio del procedimento ai sensi della Legge n. 241/1990.

Luogo e data _____

Firma

_____