

ENTE GESTORE: COMUNE DI PORDENONE
SETTORE IV SERVIZI ALLA PERSONA E ALLA COMUNITÀ

Sede di

- PORDENONE, Settore III - P.tta Calderari, 2
- CORDENONS, Municipio - Piazza della Vittoria, 1
- PORCIA, Centro Socio Assistenziale - Via Risorgive, 3
- ROVEREDO IN PIANO, Municipio - Via G. Carducci, 9
- SAN QUIRINO, Municipio, Via Molino di Sotto, 41
- ZOPPOLA, Municipio, Via A. Romanò, 14

Oggetto: domanda di accesso all'intervento economico a sostegno delle gestanti e neomamme ai sensi della legge regionale 13/2022.

Io sottoscritto (scrivere cognome e nome) _____
nata a _____ provincia _____ in data ____/____/_____,
residente nel Comune di _____ provincia _____ in Via _____
n° _____ CAP _____
codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| tel. _____/_____

CHIEDO

di accedere all'intervento economico a sostegno delle gestanti e neomamme ai sensi della legge regionale 13/2022.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione, decado dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ed incorro nelle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR citato,

DICHIARO

- che l'importo della dichiarazione ISEE del mio nucleo familiare in corso di validità alla data odierna è inferiore/uguale ad € 9.360,00: attestazione ISEE rilasciata il _____ con scadenza il _____ di importo pari ad € _____
- di essere in stato di gravidanza o di aver partorito nei precedenti sei mesi (data di nascita del figlio: ____/____/____)
- di essere già in carico ai servizi sociali
- di essere disponibile ad avviare un progetto personalizzato con i servizi sociali a seguito di valutazione sociale professionale

E CHIEDO

che il beneficio mi venga erogato attraverso bonifico bancario su conto corrente – libretto postale avente il seguente codice IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ALLEGRO altresì copia del seguente documento di identità in corso di validità:

- carta d'identità o altro (specificare) _____
- copia dell'attestazione ISEE in corso di validità
- dichiarazione del proprio medico attestante lo stato di gravidanza
- Informativa e consenso al trattamento dei dati personali firmata
(solo per cittadini extracomunitari)

ALLEGRO inoltre copia di:

- permesso soggiorno carta soggiorno ricevuta domanda rilascio copia/permesso di soggiorno

Data _____

Firma della richiedente _____

COMPILAZIONE A CURA DELL'UFFICIO RICEVENTE Da compilare SOLO se la presente segnalazione è firmata in presenza dell'Assistente Sociale

Ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000 dichiaro che la presente segnalazione è stata firmata in mia presenza dal/dalla sig./sig.ra (scrivere cognome e nome) della cui identità mi sono accertata/o mediante il seguente documento d'identità n° _____ rilasciato da _____ in data (scrivere giorno/mese/anno) ____/____/____

Data _____

Il Funzionario addetto _____

COMPILAZIONE A CURA DELL'UFFICIO RICEVENTE Da compilare SOLO se la presente segnalazione viene consegnata già sottoscritta

Ricevuto in data _____

Il Funzionario addetto _____