



COMUNE DI CORENO AUSONIO

Piazza Umberto I n°1, cap.03040 (Fr) - Tel: 0776-996024;

Email: amministrativo@comune.corenoausonio.fr.it - PEC: comune.corenoausonio.fr@messaggipec.it

MODELLO DI DOMANDA.

**Al Comune di Coreno Ausonio
Servizio Amministrativo
SEDE**

Oggetto: Richiesta concessione contributo per la misura “Radici di Futuro - Sostegno alla natalità e alla genitorialità “. Annualità 2025.

1) Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente in _____
Via/P.zza _____ n° _____
E

2) Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente in _____
Via/P.zza _____ n° _____

CHIEDONO / CHIEDE (solo nel caso di nuclei monoparentali)

L'assegnazione delle risorse destinate al sostegno della natalità e della genitorialità mediante concessione di contributo economico da calcolare sulla base delle disposizioni contenute nella determinazione regionale G14299/2025 e nell'avviso pubblico approvato con determinazione del Responsabile del Servizio amministrativo n. 219 del 25.11.2025 rientrando nella seguente categoria di beneficiari (*indicare quale*):

- ☐ nucleo familiare residente nel Comune di Coreno Ausonio, nel quale è presente almeno un figlio minore di età inferiore a tre anni (nato dal 01.01.2023), o nel quale si è verificata una nascita entro il 31 dicembre 2025;
- ☐ nucleo familiare, nel quale è presente almeno un figlio minore di età inferiore a tre anni (nato dal 01.01.2023), o nel quale si è verificata una nascita entro il 31 dicembre 2025, che ha trasferito la propria residenza nel Comune di Coreno Ausonio entro il 31 dicembre 2025;

A TAL FINE DICHIARANO

- ❖ di essere a conoscenza di quanto indicato nell'Avviso Pubblico approvato con determinazione del Responsabile del Servizio amministrativo n. 219 del 25.11.2025 con specifico riferimento ai criteri di accesso ed alle modalità di calcolo del contributo;
- ❖ di essere in possesso dei requisiti previsti per l'accesso al bando come da dichiarazioni sostitutive redatte ai sensi degli articoli 45 e 46 del DPR 445/2000 allegate alla presente domanda;
- ❖ di possedere un reddito ISEE del nucleo familiare pari ad €.....;
- ❖ che nel proprio **nucleo familiare anagrafico**:
 - ☐ vi sono altri figli minori
 - ☐ vi sono persone con disabilità certificata ai sensi dell'art. 3 c. 3 della L. 104/1992 nel nucleo anagrafico (allegare documentazione)

DICHIARANO ALTRESI'

- ❖ **di essere a conoscenza DELL 'OBBLIGO di mantenere la residenza anagrafica e la dimora abituale nel Comune di CORENO AUSONIO per i CINQUE ANNI SUCCESSIVI all 'attribuzione del beneficio, pena la revoca del contributo ed il recupero delle somme già erogate.**

Coreno Ausonio, li _____

1) Il Genitore/esercente la potestà genitoriale 2) Il Genitore/esercente la potestà genitoriale

Firma

Firma

Allega alla presente: _____

- ❖ Attestazione ISEE in corso di validità (da intendersi quella valida nell'anno 2024 – anno di riferimento del contributo) – ***obbligatorio***
- ❖ copia documento di identità in corso di validità dei sottoscrittori – ***obbligatorio***.
- ❖ dichiarazioni rilasciate da entrambi i richiedenti ai sensi del D.P.R. 445/2000 attestanti il possesso dei requisiti di accesso previsti dall'avviso pubblico – ***obbligatorio***
- ❖ documentazione relativa alla certificazione di disabilità ai sensi dell'articolo 3 comma 3 della Legge 104/92 – ***facoltativa (solo se dichiarato)***

Informativa e consenso sul trattamento dei dati personali – richiesta di contributo per il sostegno della natalità e della genitorialità

Letta l'informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nell'Avviso per la richiesta di contributo per il sostegno della natalità e della genitorialità si esprime il proprio consenso.

Coreno Ausonio, li _____

1) Il Genitore/esercente la potestà genitoriale

Firma

2) Il Genitore/esercente la potestà genitoriale

Firma
