



Comune di Modena



## DOMANDA PROGETTO FAMILY CARD 2018-2019

IO SOTTOSCRITTO/A..... NATO/A A .....

IL ..... RESIDENTE A MODENA IN VIA/PIAZZA..... N° .....

CAP..... TELEFONO..... E-MAIL.....

valendomi della facoltà stabilita dall'art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

### CONSAPEVOLE

delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci;

### PRESO ATTO

che il Comune effettuerà accurati controlli sulle dichiarazioni rese anche dopo aver concesso i benefici richiesti;

### DICHIARO

di essere genitore di N..... minori di anni ventisei\* sui quali esercito la potestà genitoriale.

*(\*sono compresi i figli del coniuge, conviventi con il richiedente, e i minori ricevuti in affidamento preadottivo)*

### COMPILARE PER ACCEDERE AGLI SCONTI PRESSO I PUNTI VENDITA COOP, CONAD

che l'Indicatore della situazione economica equivalente ISEE del nucleo familiare, è inferiore o pari a 15.000 euro e precisamente ammonta a €.....

**Per presentare la domanda occorre ISEE per l'anno 2018 (calcolato ai sensi del DPCM 159/2013). Nel caso la domanda venga presentata dopo il 15 gennaio 2019 occorre ISEE 2019 che potrà essere richiesto presso i CAAF autorizzati.**

### PER LE FAMIGLIE CON ALMENO 1 FIGLIO MINORENNE CONVIVENTE E UN GENITORE IN SITUAZIONE DI DISAGIO LAVORATIVO DICHIARO di essere in una delle seguenti situazioni di disagio lavorativo:

- dipendente della ditta ..... con sede a .....
- In via ..... tel .....
- posto in **cassa integrazione** (anche in deroga) dal ..... per un periodo presunto di.....
- in **mobilità** dal ..... licenziato dalla ditta .....
- con sede a ..... In via ..... tel .....
- iscritto alle liste di mobilità del Centro per l'Impiego di ..... dal .....
- **lavoratore disoccupato** con attestazione dello stato di disoccupazione presso il Centro per l'Impiego di .....
- in data .....

### ALLEGO LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE SE SPEDITA VIA E-MAIL O VIA FAX

E-MAIL: [centro.famiglie@comune.modena.it](mailto:centro.famiglie@comune.modena.it) FAX: 059/2033338

- copia del documento di identità (obbligatorio)
- eventuale copia della lettera del datore di lavoro relativa al licenziamento o dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro rilasciata dal Centro per l'Impiego
- eventuale copia della lettera del datore di lavoro relativa alla cassa integrazione/mobilità

**Per informazioni di dettaglio consultare la scheda relativa al Progetto Family Card sul sito [www.comune.modena.it/genitori-a-modena](http://www.comune.modena.it/genitori-a-modena)**

Il Dichiarante

Modena lì ..... Firma .....

**(SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PACCHETTO FAMIGLIE DEL CENTRO PER LE FAMIGLIE DEL COMUNE DI MODENA)**

Si attesto che il sig/sig.ra \_\_\_\_\_ identificato tramite:

Carta d'Identità nr. \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_

**ha presentato domanda di Family card ai sensi della L.241/90**

Si comunica che il responsabile del procedimento è il dott. Massimo Terenziani o suo delegato.

Modena \_\_\_\_\_ Domanda n.° \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO

**Tutela della Privacy: Informativa art 13 D.Lgs. 196/2003**

- La informiamo che i dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge o dal regolamento.
- La comunicazione e la diffusione ad enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessario per lo svolgimento di funzioni istituzionali.
- La comunicazione e la diffusione ad enti pubblici economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento.
- Il trattamento dei Suoi dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza.
- In ogni caso la protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso.
- Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o in via indiretta mediante indicazione dell'amministrazione presso la quale tali dati possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio.
- Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dar corso all'istanza da Lei avanzata.
- Il responsabile del trattamento dei dati personali da Lei sopra riportati è la Dirigente Responsabile del Settore Politiche sociali, sanitarie e per l'integrazione del Comune di Modena - Via Galaverna, 8. Le rammento, infine, che Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 ss. Del D.Lgs. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Dopo aver letto e compreso la nota informativa ai sensi dell'Art.13 del D.Lgs 196/2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento delle necessità d'ufficio e così come specificati nell'informativa.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_