



Programma di interventi economici straordinari
a favore delle famiglie in difficoltà residenti in Veneto.

Anno 2019

**DISPOSIZIONI ATTUATIVE E CRITERI PER L'ISTRUTTORIA
E LA GRADUATORIA REGIONALE**

La Regione del Veneto, con l'intento di agevolare i cittadini nella presentazione delle richieste ed i Comuni nella gestione delle istruttorie, presenta un programma unico di interventi economici straordinari a favore delle famiglie in difficoltà residenti in Veneto, nel quale rientra il supporto:

- alle famiglie monoparentali e dei genitori separati o divorziati per il pagamento del canone di locazione (linea di intervento n. 1)
- alle famiglie con figli minori di età rimasti orfani di uno o di entrambi i genitori (linea di intervento n. 2)
- alle famiglie con parti trigemellari o con numero di figli pari o superiore a quattro (linea di intervento n. 3).

Sarà quindi possibile, ad esempio, per una mamma vedova, madre di quattro figli minori, che abita in affitto, accedere al sostegno regionale per tutte e tre le linee di intervento presentando una unica domanda.

Il sostegno economico ottenibile dal programma è cumulabile con altre tipologie di finanziamento o contributo concesso nell'ambito delle politiche sociali di aiuto, supporto e sostegno alle famiglie e verrà erogato ai cittadini per il tramite delle amministrazioni comunali, in forma singola o associata.

I requisiti previsti per accedere alle tre linee di intervento devono essere posseduti alla data della pubblicazione sul BUR del presente atto; solo la certificazione ISEE può avere data di rilascio successiva alla pubblicazione, non è ammessa la presentazione della DSU.

LINEA DI INTERVENTO N. 1

Destinatari

FAMIGLIE MONOPARENTALI E GENITORI SEPARATI O DIVORZIATI (art. 5 della L.R. n. 29/2012), ossia nuclei familiari, come definiti all'art. 3 del D.P.C.M. n. 159/2013, cioè composti da un solo genitore detti monoparentali, oppure composti da un coniuge in caso di separazione legale effettiva o di annullamento, scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio, in situazione di difficoltà e con figli minori con il fine di recuperare l'autonomia abitativa ed una esistenza dignitosa (art.1 L.R. 29/2012).

Intervento

E' previsto un intervento di natura forfettaria di € 1.000,00 per ciascun nucleo, finalizzato a concorrere totalmente o parzialmente al pagamento dei canoni di locazione sostenuti e/o da sostenere nell'arco temporale 1 gennaio - 31 dicembre 2019.

Il fondo destinato a questa linea di intervento è di € 600.000,00 e sarà erogato sino ad esaurimento.

Requisiti di ammissione

- a) Il nucleo familiare, come definito all'art. 3 del D.P.C.M. n. 159/2013, è composto da un solo genitore e uno o più figli conviventi minori di età;
- b) Il nucleo familiare deve risiedere nella Regione del Veneto;
- c) Il genitore richiedente deve essere intestatario di un contratto di locazione per abitazioni non di lusso (abitazioni rientranti nelle categorie catastali A2, A3, A4 e A5 con esclusione dei fabbricati rurali) nell'arco temporale 1 gennaio - 31 dicembre 2019;



7ce785bf



- d) L'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del nucleo familiare non deve superare € 20.000,00;
- e) Il richiedente, ai sensi della L. R. n. 16 dell'11 maggio 2018, non deve avere carichi pendenti;
- f) I componenti del nucleo familiare non cittadini comunitari devono possedere un titolo di soggiorno valido ed efficace. (Per informazioni sui titoli di soggiorno rivolgersi alla Prefettura territorialmente competente).

Criteria per l'assegnazione del punteggio

In base a quanto dichiarato dal nucleo familiare verrà assegnato un punteggio così ripartito:

Condizione economica fino ad un massimo di 40 punti

critério	indicatore	punteggio
Fasce ISEE	Da € 0,00 a € 5.000,00	40
	Da € 5.001,00 a € 10.000,00	30
	Da € 10.001,00 a € 15.000,00	25
	Da € 15.001,00 a € 20.000,00	20

Condizione socio sanitaria fino ad un massimo di 50 punti

critério	indicatore	punteggio
Condizioni di salute di almeno un figlio minore	Certificazione dell'handicap del minore ai sensi della L. 104/1992, art. 3, c. 3	15
Condizioni di salute di un componente del nucleo familiare	Riconosciuto disagio certificato dal SSR intendendo per disagio una patologia riconosciuta cronica da cui derivi l'esenzione del pagamento della prestazione sanitaria	10
Condizione di salute della madre	Madre in stato di gravidanza con figli minori (art. 2, comma 2, lett. b della L.R. n. 29/2012)	5
Numero dei figli minori	Numero dei figli di età inferiore a 18 anni	4 punti per figlio fino ad un massimo di 20 punti

Residenza in Veneto fino ad un massimo di 10 punti

critério	indicatore	punteggio
Residenza in Veneto	Inferiore a 2 anni	0
	Uguale o superiore a 2 anni, inferiore o uguale a 5 anni	5
	Superiore a 5 anni	10

Il punteggio massimo ottenibile è di 100 punti. La graduatoria regionale verrà redatta in base al punteggio ottenuto, quindi al valore ISEE più basso, da ultimo al maggior numero di figli minori.



7ce785bf



LINEA DI INTERVENTO N. 2**Destinatari**

NUCLEI FAMILIARI CON FIGLI RIMASTI ORFANI DI UNO O ENTRAMBI I GENITORI (art. 59, LR n. 30/2016, novellato dalla LR 29, n. 14/2018), ossia nuclei familiari, come definiti all'art. 3 del D.P.C.M. n. 159/2013, in situazione di difficoltà economica e con figli minori di età rimasti orfani di uno o entrambi i genitori.

Intervento

E' previsto un intervento di € 1.000,00 per ciascun figlio minore.

Il fondo destinato a questa linea di intervento è di € 1.300.000,00 e sarà erogato sino ad esaurimento.

Requisiti di ammissione

- Il nucleo familiare, come definito dall'art. 3 del D.P.C.M. n. 159/2013, comprende almeno un minore di età rimasto orfano di uno o entrambi i genitori;
- Almeno un componente del nucleo familiare deve risiedere nella Regione del Veneto;
- L'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) risultante in seguito al decesso di uno o di entrambi i genitori non deve superare i € 20.000,00;
- Il richiedente, ai sensi della L. R. n. 16 dell'11 maggio 2018, non deve avere carichi pendenti;
- I componenti del nucleo familiare non cittadini comunitari devono possedere un titolo di soggiorno valido ed efficace. (Per informazioni sui titoli di soggiorno rivolgersi alla Prefettura territorialmente competente).

Criteria per l'assegnazione del punteggio

In base a quanto dichiarato al nucleo familiare verrà assegnato un punteggio così ripartito

Condizione economica fino ad un massimo di 40 punti

critério	indicatore	punteggio
Fasce ISEE	Da € 0,00 a € 5.000,00	40
	Da € 5.001,00 a € 10.000,00	30
	Da € 10.001,00 a € 15.000,00	25
	Da € 15.001,00 a € 20.000,00	20

Condizione socio sanitaria fino ad un massimo di 50 punti;

critério	indicatore	punteggio
Condizioni di salute di almeno un figlio minore	Certificazione dell'handicap del minore ai sensi della L. 104/1992, art. 3, c. 3	15
Figli minori orfani di vittima di femminicidio	Sentenza / atto / provvedimento	15
Numero dei figli minori	Numero dei figli di età inferiore a 18 anni	4 punti per figlio fino ad un massimo di 20 punti



Residenza in Veneto fino ad un massimo di 10 punti

critério	indicatore	punteggio
Residenza in Veneto	Inferiore a 2 anni	0
	Uguale o superiore a 2 anni, inferiore o uguale a 5 anni	5
	Superiore a 5 anni	10

Il punteggio massimo ottenibile è di 100 punti. La graduatoria regionale verrà redatta in base al punteggio ottenuto, quindi al valore ISEE più basso, da ultimo al maggior numero di figli minori.

LINEA DI INTERVENTO N. 3

Destinatari

FAMIGLIE CON PARTI TRIGEMELLARI OPPURE CON NUMERO DI FIGLI PARI O SUPERIORE A QUATTRO, ossia nuclei familiari, come definiti all'art. 3 del D.P.C.M. n. 159/2013, nei quali sia avvenuto un parto trigemellare o il cui numero di figli sia pari o superiore a quattro, di età inferiore a 26 anni (27 non compiuti), conviventi e non, di cui almeno uno minorenni.

Intervento

Per le **famiglie con parti trigemellari** è previsto un intervento di natura forfettaria di € 900,00 per ciascun parto trigemellare; **i tre figli nati da tale evento devono essere minori**.

Per le **famiglie numerose con numero di figli pari o superiori a quattro** è previsto un intervento di € 125,00 per ciascun figlio minore.

Per ciascuna delle suddette tipologie di famiglia sarà predisposta una graduatoria distinta.

Il fondo destinato a questa linea di intervento è di € 1.900.000,00 e sarà erogato sino ad esaurimento, a copertura di entrambe le graduatorie. Qualora dallo scorrimento di una delle due graduatorie avanzassero delle risorse, queste verranno utilizzate per lo scorrimento dell'altra graduatoria.

Potrà essere presentata una sola adesione per ciascun nucleo familiare anche in caso di concomitanza di entrambe le situazioni, ad esempio famiglia con quattro figli di cui tre gemelli.

Requisiti di ammissione

- Il nucleo familiare, come definito dall'art. 3 del D.P.C.M. n. 159/2013, comprende tre gemelli minorenni ovvero è composto da almeno quattro figli, conviventi e non, di età inferiore o uguale a 26 anni (27 anni non compiuti) di cui almeno uno minorenni;
- Il nucleo familiare deve risiedere nella Regione del Veneto;
- L'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del nucleo familiare non deve superare € 20.000,00;
- Il richiedente, ai sensi della L. R. n. 16 dell'11 maggio 2018, non deve avere carichi pendenti;
- I componenti del nucleo familiare non cittadini comunitari devono possedere un titolo di soggiorno valido ed efficace. (Per informazioni sui titoli di soggiorno rivolgersi alla Prefettura territorialmente competente.).

La graduatoria regionale verrà redatta in base all'ISEE, in caso di parità verrà data priorità alla presenza nel nucleo familiare di un figlio non autosufficiente ai sensi dell'art. 3, c. 3, della legge n. 104/1992, quindi al numero di figli.



7ce785bf



MODALITÀ DI ACCESSO AL PROGRAMMA DA PARTE DEL CITTADINO

Il richiedente il cui nucleo familiare abbia i requisiti per accedere ad una o più linee di intervento:

1. **compila** il “Modulo di adesione al programma di interventi economici straordinari a favore delle famiglie in difficoltà residenti in Veneto. Anno 2019” (**allegato B**);
2. **presenta al Comune di residenza**, entro la scadenza stabilita dall’Amministrazione comunale con proprio atto, l’allegato B datato, firmato e completo dei documenti necessari.

La comunicazione dei dati dei cittadini alla Regione del Veneto avverrà per via telematica esclusivamente per il tramite dell’amministrazione comunale.

ADEMPIMENTI DELLE AMMINISTRAZIONI

L’Amministrazione che ha ricevuto la richiesta di partecipazione anche ad una sola linea di intervento:

1. **individua** l’indirizzo di posta elettronica istituzionale ordinaria (non PEC) che verrà utilizzato dal **referente dell’istruttoria** oggetto del presente provvedimento;
2. **richiede** a survey.famiglia@regione.veneto.it, dall’indirizzo di posta elettronica istituzionale ordinaria (non PEC) individuato, le indicazioni per accedere all’area dedicata all’inserimento dei dati inviando una email ad oggetto: **“Famiglie in difficoltà 2019 – Comune di”** specificando Cognome e Nome del **referente dell’istruttoria**; Il link al modulo regionale e le istruzioni per la sua compilazione verranno inviati alla email dalla quale è partita la richiesta.
N.B. Il sistema non risponderà ad email con oggetto diverso da quello indicato;
3. **accede** al modulo regionale e ne **compila uno per ciascuna richiesta** pervenuta all’Amministrazione;
4. **riceve**, al termine dell’inserimento di ciascun modulo, una email con allegata in formato pdf **la conferma** di inserimento nella graduatoria regionale;
5. **controlla la conformità** dei dati comunicati e riportati nella ricevuta con quanto risultante dalla propria istruttoria e la conserva agli atti unitamente alla richiesta del cittadino, consapevole che trascorsi 3 giorni lavorativi dal ricevimento della conferma, i dati comunicati e riassunti nella ricevuta si considereranno confermati e validati. Qualora invece riscontrasse delle difformità, le **segnala** immediatamente rispondendo all’email e chiede la cancellazione del modulo con i dati errati; **attende** la conferma della **cancellazione** del modulo errato e **reinscrive** i dati in modo corretto, riprendendo la procedura dal punto 3;
6. **inserisce** tutte le richieste nel portale regionale **entro le ore 23:59 del 7 settembre 2019**, termine entro il quale il link sarà disattivato e non sarà più possibile implementare la graduatoria regionale;
7. **attende** l’invio da parte della Regione del Veneto del riepilogo con tutti i dati inseriti;
8. **entro 10 giorni** dal ricevimento del riepilogo, **pena l’esclusione** dalla graduatoria regionale, **redige** su propria carta intestata **l’allegato C**, lo compila con le informazioni relative alle linee di intervento che hanno ricevuto richieste da parte di cittadini, lo fa **sottoscrivere digitalmente** al legale rappresentante e vi allega il riepilogo ricevuto confermandone la conformità quindi **invia l’allegato C ed il riepilogo** all’indirizzo PEC area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it indicando nell’oggetto: “Comune di – Programma di interventi economici a favore delle famiglie in difficoltà residenti nella Regione del Veneto. Anno 2019”, mettendo in copia conoscenza anche l’indirizzo survey.famiglia@regione.veneto.it.



7ce785bf



La Regione:

1. **recepisce** con Decreto del Direttore Regionale della Direzione dei Servizi Sociali i dati comunicati dalle Amministrazioni comunali ed approva la graduatoria regionale;
2. **pubblica** il suddetto provvedimento nel Bollettino Ufficiale della Regione del Veneto.

INFORMAZIONI

Le eventuali richieste di chiarimenti e informazioni andranno presentate in forma scritta all'indirizzo e-mail famgliaminorigiovani@regione.veneto.it.

Domande e risposte che possano avere valore generale saranno pubblicate in apposita area FAQ nel sito <http://www.regione.veneto.it/web/sociale/famiglia-minori-giovani-serviziocivile>.



7ce785bf





MODULO DI ADESIONE AL PROGRAMMA DI INTERVENTI ECONOMICI STRAORDINARI A FAVORE DELLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTA' RESIDENTI IN VENETO. ANNO 2019.

All'Amministrazione Comunale di

..... (.....)

Il Sottoscritto

Cognome:

Nome:

Codice Fiscale:

Luogo di nascita:

Data nascita:
(gg/mm/aaaa)

Indirizzo di residenza: n. CAP Prov.

Comune di residenza:

Cittadinanza:

Dati di contatto:

La compilazione di questi dati è facoltativa, saranno utilizzati dalle Amministrazioni unicamente per garantire una più rapida comunicazione di informazioni inerenti la pratica. Il richiedente si impegna a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo che l'Amministrazione non assume responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario per la dispersione di comunicazioni, dipendente da inesatta indicazione del recapito o da mancata, oppure tardiva, comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per gli eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Tel: Cell: Email:

in qualità di: [] genitore che esercita la responsabilità genitoriale
[] tutore

INFORMATO

che sono state attivate tre differenti linee di intervento economico straordinario, tra loro cumulabili

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO AL PROGRAMMA DI INTERVENTI ECONOMICI STRAORDINARI A FAVORE DELLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTA' RESIDENTI IN VENETO



49590b7e



**PER LE LINEE DI INTERVENTO ECONOMICO STRAORDINARIO SOTTO INDICATE
come definite all'allegato A**

Linea n. 1	Linea n. 2	Linea n. 3	
Famiglie Monoparentali []	Nuclei familiari con Orfani []	Famiglie con parti Trigemellari []	o Famiglie con 4 o più figli []
barrare gli interventi richiesti			

A tal fine, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA CHE

- il nucleo familiare per il quale chiede l'intervento economico straordinario ha le caratteristiche di:
 - famiglia **monoparentale**
 - nucleo familiare con figli rimasti **orfani** di uno o entrambi i genitori
 - famiglia con parti **trigemellari** oppure famiglia **numerosa con 4 o più figli**
- il nucleo anagrafico è **residente** in Veneto dal
- il valore **ISEE** del nucleo familiare è pari a €
- nel nucleo familiare sono presenti n. figli **minori**
- nel nucleo familiare sono presenti n. figli **minori certificati** ai sensi dell'art. 3 c.3, L. 104/92
- che ogni componente del nucleo familiare è in regola con le norme che disciplinano il **soggiorno** in Italia (solo per cittadini non comunitari)

Per la Linea di intervento n. 1

Interventi a favore delle famiglie monoparentali e dei genitori separati o divorziati in situazione di difficoltà

DICHIARA ALTRESI'

- di essere intestatario di un contratto di **locazione** di una abitazione non di lusso (abitazioni rientranti nelle categorie catastali A2, A3, A4 e A5 con esclusione dei fabbricati rurali) per l'arco temporale 1 gennaio 2019 – 31 dicembre 2019
- che nel nucleo familiare sono presenti una o più persone in condizione di **disagio** psicofisico certificato dal SSR
- di essere in stato di **gravidanza**



Per la Linea di intervento n. 2**Interventi a favore dei nuclei familiari con figli minori rimasti orfani di uno o entrambi i genitori**

DICHIARA ALTRESI'

- di essere stato nominato **tutore** dall'organo giudiziario competente ed autorizzato ad incassare somme a favore dei minori
- che i minori sono orfani di vittima di "**femminicidio**"

Per la Linea di intervento n. 3**Interventi a favore delle famiglie con parti trigemellari o con numero di figli pari o superiore a quattro**

DICHIARA ALTRESI'

- che la propria è una famiglia nella quale è avvenuto un parto **trigemellare** ed i 3 gemelli non hanno ancora compiuto 18 anni
- che la propria è una famiglia **numerosa** nella quale i figli di età inferiore o uguale ai 26 anni (27 anni non compiuti) conviventi e non, sono in totale n., di cui n..... figli minori

DICHIARA INOLTRE

- che per questo nucleo familiare è stata presentata esclusivamente la presente domanda
- che i requisiti indicati sono posseduti alla data della pubblicazione del bando sul BUR, fatto salvo quanto riguarda la certificazione ISEE
- che i documenti allegati sono conformi agli originali in proprio possesso

DICHIARA INFINE DI ESSERE A CONOSCENZA

- che sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art.71 del D.P.R. n. 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite
- che relativamente a certificati o attestazioni rilasciati dalla competente autorità dello Stato estero, è applicabile quanto previsto dall'art. 1 della L.R. n. 2 del 7 febbraio 2018
- che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. sopra citato, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76.

ALLEGA:

- [] Copia del **documento** di identità in corso di validità del richiedente
- [] Copia del titolo di **soggiorno** valido ed efficace di ciascun componente del nucleo familiare (solo per cittadini extra UE)
- [] Autocertificazione della **residenza** e dello **stato di famiglia** (moduli forniti dal Comune)
- [] Attestazione **ISEE** valida per l'anno in corso (no DSU)
- [] Informativa sulla **Privacy** ai sensi del GDPR 2016/679/UE (modulo fornito dal Comune)
- [] Dichiarazione prevista dalla L.R. n. 16/2018 (vedi pag. 5)
- [] Copia della certificazione di handicap del figlio minore ai sensi della **L.104/1992** art.3 c.3.



ALLEGA INOLTRE (documentazione specifica per ciascuna linea di intervento)

Per la Linea di intervento n. 1 – Famiglie monoparentali e dei genitori separati o divorziati in situazione di difficoltà:

- Copia del contratto di **locazione**
- Copia dei provvedimenti emessi nel corso dei procedimenti di **separazione**, annullamento, scioglimento, cessazione degli effetti civili del matrimonio o unione civile, relativi a statuizioni di ordine personale/o patrimoniale tra i coniugi e nei confronti della prole e loro eventuali modificazioni
- Copia del certificato attestante la presenza di un riconosciuto **disagio psicofisico**, rilasciato dal SSR, a favore di un componente il nucleo familiare, intendendo per disagio una patologia riconosciuta cronica da cui derivi l'esenzione del pagamento della prestazione sanitaria
- Certificato medico attestante lo stato di **gravidanza**

Per la Linea di intervento n. 2 – Nuclei familiari con figli rimasti orfani di uno o entrambi i genitori:

- Copia del provvedimento di nomina a **tutore** attestante l'autorizzazione ad incassare somme e vincolo di destinazione a favore del minore
- Copia sentenza/atto/provvedimento relativi al "**femminicidio**"

Per la Linea di intervento n. 3 – Famiglie con numero di figli pari o superiore a quattro o delle famiglie con parti trigemellari

Non è richiesta documentazione aggiuntiva.

.....
(luogo e data)

.....
Firma

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.



Dichiarazione prevista dalla Legge Regionale 11 maggio 2018, n. 16.**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(rilasciata ai sensi degli artt. 47 e 48 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____,

C.F. _____ e residente in _____, ai sensi della

Legge regionale 11 maggio 2018, n.16, consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

dichiara

1) di non aver riportato una o più condanne per delitti non colposi puniti con sentenza passata in giudicato, anche nel caso di applicazione della pena su richiesta delle parti, ai sensi degli articoli 444 e seguenti del codice di procedura penale, che da sole o sommate raggiungano:

a) un tempo superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, con effetti fino alla riabilitazione;

b) un tempo non superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, quando non sia stato concesso il beneficio della sospensione condizionale della pena, con effetti fino alla riabilitazione o alla dichiarazione di estinzione del reato per effetto di specifica pronuncia del giudice dell'esecuzione, in applicazione degli articoli 445, comma 2, e 460, comma 5, del codice di procedura penale;

2) di essere consapevole del fatto che nel caso previsto dalla lettera b) del precedente punto 1), la revoca della sospensione condizionale della pena comporta l'obbligo della restituzione del sostegno pubblico ricevuto;

3) di non essere soggetto destinatario di misure di prevenzione personale applicate dall'autorità giudiziaria, di cui al Libro I, Titolo I, Capo II del Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136", per gli effetti di cui all'articolo 67, comma 1, lettera g), salvo riabilitazione;

4) di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione;

5) di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla "Informativa generale privacy" ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R.

.....
(luogo e data)

.....
Firma

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

