



**COMUNE di FERMIGNANO**  
**Provincia di Pesaro e Urbino**

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE  
DI FERMIGNANO

**OGGETTO: Domanda di ammissione ai benefici previsti dalla Legge Regionale 10 agosto 1998, n.30 "Interventi a favore della famiglia - Anno 2009 -.**

IL/ la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a Fermignano in via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

Di usufruire dei contributi previsti dall'art.2 della L.R. n.30 del 10.08.1998 per gli interventi di sostegno alla famiglia e in particolare per l'intervento di cui al punto sotto evidenziato:

a)  per minori in situazioni multiproblematiche di ordine psico-sociale-sanitario;

\_\_\_\_\_ (nome, cognome data di nascita e rapporto di parentela)

b)  per superamento di situazioni di grave disagio economico (limitatamente ai nuclei familiari rimasti privi di qualsiasi reddito e sostegno economico)

c)  per lavori di cura e interventi sociali di assistenza domiciliare per malati oncologici:

\_\_\_\_\_ (nome, cognome data di nascita e rapporto di parentela)

d)  per altri interventi di sostegno alla famiglia: contributi alle associazioni per progetti contenenti elementi qualificanti di solidarietà in ambito comunale e sovracomunale (allegare progetto).

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste nei casi di falsità in atti dichiarazioni mendaci, avvalendosi delle facoltà di cui all'art.47 del D.P.R.28/12/2000, n.445,

**DICHIARA**

- Di non aver ottenuto per l'anno \_\_\_\_\_ contributi allo stesso titolo ai sensi di altre leggi regionali e/o statali e di impegnarsi a comunicare tempestivamente l'erogazione di eventuali contributi per i quali è stata inoltrata la domanda di cui dovesse beneficiare essendo a conoscenza della non cumulabilità delle provvidenze ai sensi della L.R.N.30/98;

## ALLEGA

### Dichiarazione ISEE del nucleo familiare;

- **Riferimento lettera a)**

certificato dall'autorità sanitaria ASUR (Neuropsichiatria, Psicologo, Ass. Sociale ecc.) o dell'Assistente Sociale del Comune di Fermignano.

- **Riferimento lettera b)**

certificato che attesti lo stato di disoccupazione di tutti i componenti il nucleo familiare e l'assenza di qualsiasi reddito e sostegno economico.

dichiarazione ISEE anno 2008 e/o ISEE atualizzato.

- **Riferimento lettera c)**

certificato medico attestante la gravità delle condizioni di salute (per malattia oncologica).

- **Riferimento alla lettera d):**

progetto dell'Associazione.

Allega inoltre a sua discrezione

altra documentazione

---

---

Il/la sottoscritto/a si impegna a presentare qualunque ulteriore documentazione richiesta dal competente ufficio ad integrazione della domanda.

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art.4 comma 2 del DL 31.03.1998 n.109 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite.

Fermignano lì, \_\_\_\_\_

FIRMA

---

(\*) Ai sensi dell' art.38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall' interessato alla presenza del dipendente addetto ovvero è sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento d'identità del dichiarante, all' ufficio competente.



**COMUNE di FERMIGNANO**  
**Provincia di Pesaro e Urbino**

**Informativa art. 13 D. Lgs. 30.6.2003 n. 196 ( privacy )**

|   |   |
|---|---|
| <b>Titolare</b>                         | Comune di Fermignano, Via Mazzini, 3 – 61033 Fermignano   |
| <b>Responsabile</b>                     | Responsabile del Settore Servizi Sociali Ass. Soc. Giuliana Bigonzi   |
| <b>Incaricati</b>                       | Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati i dipendenti del Servizio Segreteria, Servizio Servizi Sociali e Servizio Finanziario ed i collaboratori esterni, assegnati anche temporaneamente, per esigenze organizzative.   |
| <b>Finalità</b>                         | I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria, definizione ed archiviazione dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse (Legge Regionale n. 30/1998; art. 68 D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 inerente il trattamento di dati sensibili da parte di PP.AA. ai fini della erogazione di benefici economici ed abilitazioni). I dati potranno essere utilizzati anche a fini di controllo, per altri procedimenti connessi ad interventi a carattere socio assistenziale di competenza del Servizio Servizi Sociali. |
| <b>Modalità</b>                         | Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici. I dati sensibili verranno custoditi in appositi raccoglitori presso gli archivi comunali; nel caso di trattamento attraverso elaboratore, verranno adottate apposite chiavi d'accesso.  |
| <b>Ambito comunicazione</b>             | I dati verranno utilizzati dal Servizio Servizi Sociali del Comune di Fermignano. I dati sono comunicati alla Regione Marche e possono essere comunicati all'Agenzia delle Entrate, alla Guardia di Finanza o altri Enti pubblici autorizzati al trattamento, per le stesse finalità sopra indicate e per verificare l'effettiva sussistenza dei requisiti richiesti per accedere al contributo. I dati verranno comunicati all'istituto di credito per l'emissione dell'eventuale assegno relativo al contributo di cui trattasi.                                |
| <b>Natura del conferimento dei dati</b> | Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati è la sospensione del procedimento  |
| <b>Diritti</b>                          | L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, nonché di cancellazione dei dati o trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge, ed infine il diritto di opposizione per motivi legittimi, come previsto dagli artt. 7 e seguenti del D. Lgs. n. 196/2003 rivolgendosi al Responsabile sopra specificato.  |

**Comunicazione avvio del procedimento Legge n. 241/1990 modificata dalla Legge n. 15/2005, articolo 8**

|   |   |
|---|---|
| <b>Amministrazione competente</b>                         | Comune di Fermignano, Via Mazzini, 3 – 61033 Fermignano   |
| <b>Oggetto del procedimento</b>                           | Legge Regionale 30/1998 "Interventi a favore della famiglia"  |
| <b>Responsabile Procedimento Responsabili Istruttoria</b> | Responsabile del Settore Servizi Sociali Ass. Soc. Giuliana Bigonzi<br>Responsabile dell'istruttoria - Giuliana Bigonzi   |
| <b>Inizio e termine del procedimento</b>                  | L'avvio del procedimento decorre dalla data di ricevimento presso il Servizio Protocollo, della presente domanda; i termini di conclusione del procedimento sono indicati in 90 giorni a decorrere dalla data di effettiva riscossione da parte della Tesoreria Comunale del Comune di Fermignano, del finanziamento erogato dalla Regione Marche.  |
| <b>Inerzia dell'Amministrazione</b>                       | Decorsi i termini sopraindicati, l'interessato potrà adire direttamente il Giudice Amministrativo (T.A.R.Marche) finché perdura l'inadempienza e comunque non oltre un anno dalla data di scadenza dei termini di conclusione del procedimento  |
| <b>Ufficio in cui si può prendere visione degli atti</b>  | Servizio Servizi Sociali – Via Mazzini 3 - 1° piano – Fermignano, aperto al pubblico nei giorni lunedì, martedì, mercoledì, giovedì e venerdì nel seguente orario: 9,30 - 12,30 e giovedì 15,00 – 18,00 con le modalità previste dagli art. 22 e seguenti della L. 241/1990 come modificata dalla L. 15/2005 e da regolamento sul diritto di accesso alle informazioni, agli atti e documenti amministrativi, adottato dal Comune di Fermignano |