

**Amministrazione destinataria**

Comune di Venzone

**Ufficio destinatario**Ufficio segreteria, protocollo e  
assistenza**Domanda di accesso alla Carta Famiglia.*****Ai sensi della Legge Regionale 07/07/2006, n.11*****Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**CHIEDE**

l'accesso ai benefici della Carta Famiglia

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- di essere genitore con almeno un figlio a carico del nucleo familiare
- di essere genitore separato o divorziato che ha cura dell'ordinaria gestione del figlio a carico del nucleo familiare, così come costituito prima della separazione, e con esso convive, come indicato consensualmente dai genitori o come individuabile dal provvedimento giudiziale concernente l'affidamento o l'abituale collocazione
- di essere genitore adottivo (nella fase di affidamento preadottivo) o affidatario
- di essere persona singola o coniuge della famiglia affidataria di minori ai sensi della Legge 04/05/1983 n. 184, (diritto del minore ad una famiglia) e successive modificazioni, per il periodo di permanenza dei minori in famiglia
- che è residente nel territorio regionale da almeno 24 mesi
  - il sottoscritto genitore
  - l'altro genitore compreso nel medesimo nucleo familiare

che appartiene ad una delle seguenti categorie

- cittadino italiano
- cittadino di Stati appartenenti all'Unione europea regolarmente soggiornante in Italia ai sensi del Decreto Legislativo 06/02/2007, n. 30
- titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del Decreto Legislativo 08/01/2007, n. 3
- titolare dello status di rifugiato e dello status di protezione sussidiaria ai sensi del Decreto Legislativo 19/11/2007, n. 251
- straniero residente di cui all'articolo 41 del Decreto Legislativo 25/07/1998, n. 286

che i soggetti residenti in Regione partecipanti alla fruizione del beneficio sono i seguenti

**Richiedente**

Cognome	Nome	Codice fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Altro genitore**

Cognome	Nome	Codice fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Figli**

Cognome	Nome	Codice fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica

Numero	In data	CAF o altro soggetto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>ISEE</b>		<b>Data attestazione ISEE</b>
<input type="text"/>	€	<input type="text"/>

### DICHIARA INOLTRE

- di aver preso visione degli articoli 12, 14 e 15 del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 30/10/2007, n. 0347 sulle modalità di rilascio, la validità, la fruizione e la revoca dei benefici della Carta Famiglia
- di impegnarsi a comunicare al Comune il furto, la distruzione o lo smarrimento dell'identificativo
- di impegnarsi a comunicare al Comune il trasferimento della residenza del nucleo familiare fuori Regione o in un diverso Comune della Regione

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Venzone UD

Luogo

Data

il dichiarante