



**Programma di interventi economici straordinari a favore delle famiglie con parti trigemellari e delle famiglie con numero di figli pari o superiore a quattro.
Anno 2018.**

Disposizioni attuative e relativi criteri per l'istruttoria

Il presente programma straordinario intende offrire alle famiglie con parti trigemellari e alle famiglie con numero di figli pari o superiore a quattro un contributo economico.

1. Beneficiari e valore del contributo

I beneficiari del contributo sono le famiglie con parti trigemellari e con numero di figli pari o superiore a quattro, suddivisi in due distinte graduatorie secondo il valore crescente dell'ISEE.

Il fondo a disposizione, pari a € 2.100.000,00, tenuto conto delle risultanze istruttorie relative ai bandi adottati negli anni passati, è ripartito nel seguente modo:

- € 100.000,00 per le famiglie con parti trigemellari;
- € 2.000.000,00 per le famiglie con numero di figli pari o superiore a quattro.

Le famiglie con parti trigemellari, i cui figli alla data di pubblicazione sul BUR del presente bando, siano minori di 18 anni, saranno destinatarie di un contributo pari ad € 900,00.

Le famiglie con numero di figli pari o superiore a quattro saranno destinatarie di un contributo pari ad € 125,00 per ciascun figlio minore di 18 anni.

Esempi:

- Una famiglia di 5 figli, tutti minori di 18 anni, sarà destinataria di un contributo complessivo di € 625,00 (€ 125,00 x 5 figli);
- Una famiglia di 5 figli, di cui 3 minori di 18 anni, sarà destinataria di un contributo complessivo di € 375,00 (€ 125,00 x 3 figli);

Potrà essere presentata una sola adesione per ogni nucleo familiare appartenente ad una delle categorie di famiglie trigemellari o con figli pari o superiore a quattro.

Qualora dallo scorrimento di una delle due graduatorie avanzassero delle risorse, queste verranno utilizzate per lo scorrimento dell'altra graduatoria.

2. Requisiti per l'adesione al programma da parte delle famiglie

E' concesso un solo contributo per nucleo familiare anche in caso di concomitanza di entrambe le situazioni, ad esempio quattro figli di cui tre gemelli.

Il modulo di adesione può essere presentato da uno solo dei due genitori, purché in possesso dei seguenti requisiti, al momento della pubblicazione sul B.U.R del presente bando:

- essere genitore di tre gemelli o di almeno quattro figli, conviventi e non, di età inferiore o uguale a 26 anni (27 anni non compiuti);
- essere residente nella Regione del Veneto;
- avere un ISEE ordinario in corso di validità da € 0 ad € 20.000,00;
- non avere carichi pendenti ai sensi della L. R. n. 16 dell'11 maggio 2018;
- nel caso in cui abbia una cittadinanza non comunitaria, possedere un titolo di soggiorno* valido ed efficace.

Relativamente a certificati o attestazioni rilasciati dalla competente autorità dello Stato estero, si rimanda a quanto previsto dall'art. 1 della L.R. n. 2 del 7 febbraio 2018.

**Per l'elenco dei titoli di soggiorno validi rivolgersi alla Prefettura territorialmente competente.*



24b4d337



3. Procedimento per la compilazione dei moduli di adesione al programma

La presentazione delle domande di adesione al programma regionale da parte delle famiglie con parti trigemellari e delle famiglie con numero di figli pari o superiore a quattro prevede i seguenti passaggi:

- **Il richiedente:**

Entro il termine stabilito dall'Amministrazione comunale, deve compilare ed inviare al Comune di residenza il "MODULO DI ADESIONE AL PROGRAMMA DI INTERVENTI ECONOMICI STRAORDINARI A FAVORE DELLE FAMIGLIE CON PARTI TRIGEMELLARI E DELLE FAMIGLIE CON NUMERO DI FIGLI PARI O SUPERIORE A QUATTRO. ANNO 2018", allegato al presente provvedimento (Allegato B), completo dei documenti richiesti, con ogni mezzo consentito dalla normativa vigente (in caso di invio a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, al fine del rispetto del termine, fa fede la data del timbro dell'ufficio postale accettante).

- **Il Comune** in forma singola o associata:

Entro il termine perentorio, pena l'esclusione, delle **ore 23.59 del 14 settembre 2018**:

- stila la graduatoria utilizzando lo schema tipo di cui all'Allegato C;
- la approva in forma di allegato al provvedimento di Giunta comunale o alla determinazione dirigenziale;
- trasmette via PEC alla Regione Veneto – Direzione Servizi Sociali, utilizzando esclusivamente lo schema tipo di comunicazione di cui all'Allegato D, **la sola graduatoria** approvata con il suddetto provvedimento, **in formato PDF**, all'indirizzo area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it, specificando nell'oggetto "Amministrazione Comunale di, Programma di interventi economici straordinari a favore delle famiglie con parti trigemellari e delle famiglie con numero di figli pari o superiori a quattro – Anno 2018";
- invia la medesima graduatoria alla Regione **esclusivamente in formato Excel** all'indirizzo mail famigliaminorigiovani@regione.veneto.it.

Il file excel editabile sarà disponibile nella pagina web dedicata al bando nel sito internet regionale.

- **La Regione:**

- a. recepisce con Decreto del Direttore Regionale della Direzione dei Servizi Sociali o suo delegato le graduatorie presentate dalle Amministrazioni beneficiarie del Fondo con i relativi nuclei familiari destinatari del contributo previsto dal programma e approva la graduatoria regionale finale;
- b. pubblica il provvedimento di cui alla precedente lettera a) nel Bollettino Ufficiale della Regione del Veneto.

4. Criteri per la formulazione della graduatoria comunale

Le Amministrazioni provvederanno a formulare le graduatorie in ordine crescente dell'ISEE e, al fine di garantire l'anonimato di ciascun cittadino, lo stesso sarà individuato in base al numero e data di protocollo della domanda.

In caso di parità di ISEE, si darà precedenza nella graduatoria ai nuclei in possesso di uno o più requisiti aggiuntivi sotto specificati:

- invalidità di uno dei componenti il nucleo familiare, comprovata da certificato rilasciato da Commissione medica;
- numero dei figli, conviventi e non, di età inferiore o uguale a 26 anni (27 anni non compiuti) e in regola con i titoli di soggiorno;
- data di protocollo del modulo di adesione al Comune di residenza.



24b4d337



5. Criteri per la formulazione della graduatoria da parte della Regione del Veneto.

La Regione del Veneto provvederà a formulare le graduatorie in ordine crescente dell'ISEE.

In caso di parità di ISEE si darà precedenza nella graduatoria ai nuclei in possesso di uno o più requisiti aggiuntivi sotto specificati:

- invalidità di uno dei componenti il nucleo familiare, comprovata da certificato rilasciato da Commissione medica;
- numero dei figli, conviventi e non, di età inferiore o uguale a 26 anni (27 anni non compiuti) e in regola con i titoli di soggiorno;
- data di protocollo del modulo di adesione al Comune di residenza.

Il contributo è cumulabile con altre tipologie di finanziamento o contributo concesso nell'ambito delle politiche sociali di aiuto, supporto e sostegno alle famiglie e sarà erogato sino ad esaurimento del fondo destinato.

Per informazioni:

Si invitano le Amministrazioni a presentare le eventuali richieste di chiarimenti in forma scritta all'indirizzo e-mail famigliaminorigiovani@regione.veneto.it.

Eventuali domande e risposte (FAQ) saranno pubblicate in un apposito spazio web nella pagina del sociale: <http://www.regione.veneto.it/web/sociale/famiglia-minori-giovani-serviziocivile>



24b4d337



MODULO DI ADESIONE AL PROGRAMMA DI INTERVENTI ECONOMICI STRAORDINARI A FAVORE DELLE FAMIGLIE CON PARTI TRIGEMELLARI E DELLE FAMIGLIE CON NUMERO DI FIGLI PARI O SUPERIORE A QUATTRO. ANNO 2018.

All'Amministrazione Comunale di

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

**Il SOTTOSCRITTO (dati anagrafici del genitore richiedente – uno dei due genitori),
DICHIARA sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000**

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 dall'Amministrazione Comunale unicamente per garantire una più rapida comunicazione di eventuali 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:	

CHIEDE

di essere ammesso al programma di interventi economici straordinari a favore delle famiglie con parti trigemellari o con numero di figli pari o superiore a quattro.

<u>RISERVATO AL COMUNE</u>	
<input type="checkbox"/> “TRIGEMELLARI”	<input type="checkbox"/> “NUMEROSE”

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

DICHIARA CHE ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL PRESENTE BANDO SUL B.U.R.

- Il proprio nucleo anagrafico risulta essere residente in un Comune del Veneto;
- Il proprio nucleo familiare appartiene alla categoria (*selezionare una delle due opzioni*):
 - famiglia numerosa, in cui sono presenti n. figli di età inferiore o uguale ai 26 anni (27 anni non compiuti), di cui n. minori di 18 anni;
 - famiglia con parto trigemellare (gemelli con età inferiore a 18 anni);
- L'ISEE ordinario in corso di validità relativo al proprio nucleo anagrafico è pari a €
- Ogni componente è in regola con le norme che disciplinano il soggiorno in Italia;
- Nel nucleo familiare sono presenti una o più persone la cui invalidità è comprovata da certificato rilasciato da Commissione medica.

DATI RELATIVI AI FIGLI

Compilare i dati anagrafici per ciascun figlio convivente e non, di età inferiore o uguale ai 26 anni (27 anni non compiuti), in ordine crescente di età, in regola con i titoli di soggiorno.

FIGLIO N. 1

Cognome:													
Nome:													
Codice Fiscale:													
Luogo di nascita:							Data nascita: (gg/mm/aaaa)						
Cittadinanza:													

FIGLIO N. 2

Cognome:													
Nome:													
Codice Fiscale:													
Luogo di nascita:							Data nascita: (gg/mm/aaaa)						
Cittadinanza:													

FIGLIO N.

Cognome:														
Nome:														
Codice Fiscale:														
Luogo di nascita:							Data nascita: (gg/mm/aaaa)							
Cittadinanza:														

FIGLIO N.

Cognome:														
Nome:														
Codice Fiscale:														
Luogo di nascita:							Data nascita: (gg/mm/aaaa)							
Cittadinanza:														

FIGLIO N.

Cognome:														
Nome:														
Codice Fiscale:														
Luogo di nascita:							Data nascita: (gg/mm/aaaa)							
Cittadinanza:														

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

- che può essere presentata una sola domanda per ogni nucleo familiare appartenente ad una delle categorie di famiglie (famiglie con parti trigemellari o famiglie numerose con numero di figli pari o superiore a quattro);
- 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, 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.
- che è fatto d'obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati.

ALLEGA:

- [] Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente
- [] Attestazione ISEE in corso di validità alla data di pubblicazione del presente bando sul B.U.R.
- [] Autocertificazione dello stato di residenza e dello stato di famiglia
- [] Copia del titolo di soggiorno valido ed efficace per ciascun componente del nucleo familiare
- [] Copia della certificazione rilasciata da Commissione medica a comprova dell'invalidità di uno o più componenti del nucleo familiare

.....
(luogo e data)

.....
Firma

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

FAC-SIMILE INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI a cura delle Amministrazioni comunali riceventi le adesioni dei cittadini, recante firma del Responsabile della Protezione dei dati o del Delegato al trattamento e, per presa visione, del richiedente
(ex art. 13, Regolamento 2016/679/UE –General Data Protection Regulation – GDPR)

In base al regolamento 2016/679/UE (*General Data Protection Regulation – GDPR*) “ogni persona ha diritto alla protezione dei dati di carattere personale che la riguardano”.

I trattamenti di dati personali sono improntati ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza dell’interessato e i suoi diritti.

Il Titolare del trattamento è il Comune di residenza presso il quale è stata presentata la pratica.

Il Delegato al trattamento dei dati che La riguardano è.....

Il Responsabile della Protezione dei dati / *Data Protection Officer* ha sede.....
.....La casella mail, a cui potrà rivolgersi per le questioni relative ai trattamenti di dati che La riguardano, è:

La finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali è lo svolgimento dell’istruttoria della pratica relativa alla domanda di accesso al finanziamento previsto dal bando regionale e la base giuridica del trattamento (ai sensi degli articoli 6 e/o 9 del Regolamento 2016/679/UE) è la D.G.R.* n.....del.....

I dati raccolti potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.

I dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati, trattati da persone autorizzate, non saranno comunicati ad altri soggetti né diffusi.

Ai sensi dell’articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. Le competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, potrà chiedere l’accesso ai dati personali che La riguardano, la rettifica, l’integrazione o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento.

Ha diritto di proporre reclamo, ai sensi dell’articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121, 00186 – ROMA, ovvero ad altra autorità europea di controllo competente.

Il conferimento dei dati è necessario per il corretto svolgimento dell’istruttoria.

L’interessato ha l’obbligo di fornire i dati personali; il mancato conferimento non consentirà l’erogazione del contributo richiesto.

*Firma del Responsabile della Protezione dei dati o
del Delegato al trattamento*

Li

(luogo e data)

Firma del richiedente per presa visione

*Indicare gli estremi della Delibera di Giunta Regionale che approva il presente allegato.