


<b>REGIONE TOSCANA</b> 	<b>Legge regionale n. 45 del 2 agosto 2013</b> <b>Interventi di sostegno finanziario in favore delle famiglie e dei lavoratori in difficoltà, per la coesione e per il contrasto al disagio sociale</b>	
<b>ISTANZA DI CONTRIBUTO ex art. 2 della l.r. n. 45/2013</b>		<b>ANNO 2014</b>

Al Sindaco del Comune di

\_\_\_\_\_

La/Il sottoscritta/o inoltra istanza ai sensi del CAPO II, sezione I della legge regionale n. 45 del 2 agosto 2013, per:

**CONTRIBUTO A FAVORE DEL FIGLIO NUOVO NATO, ADOTTATO O COLLOCATO IN AFFIDO  
PREADOTTIVO (ART. 2 L.R. 45/2013)<sup>1</sup>**

A tal fine:

- consapevole che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/00, n°445, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e che, ai sensi dell'art. 71 dello stesso D.P.R. 28/12/00 n°445, l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive;
- consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n°445, nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione ed uso di atti falsi,

sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

<b>RICHIEDENTE</b>														
COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)							NOME							
DATA DI NASCITA				COMUNE O STATO DI NASCITA				PROV.						
STATO DI CITTADINANZA										SESSO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				
INDIRIZZO DI RESIDENZA				COMUNE DI RESIDENZA				CAP		PROV.				
CF <sup>2</sup>														

<sup>1</sup> Per ciascun figlio nuovo nato, minore adottato o minore collocato in affido preadottivo deve essere redatta singola istanza

<sup>2</sup> Il possesso di codice fiscale valido è condizione necessaria sia per il richiedente che per i soggetti in ragione dei quali il contributo viene richiesto.

RECAPITO TELEFONICO		INDIRIZZO E-MAIL	
EVENTUALI COMUNICAZIONI VERRANNO INVIATE AL NUMERO TELEFONICO DI CELLULARE O ALL'INDIRIZZO E-MAIL INDICATO O AL SEGUENTE INDIRIZZO PRESSO IL QUALE SI INTENDE RICEVERE LA CORRISPONDENZA:			
INDIRIZZO	COMUNE	CAP	PROV.

In qualità di:

- madre
- padre, in assenza della madre

Nel caso in cui l'istanza sia presentata dal padre:

- la madre è deceduta il \_\_\_\_\_;
- la madre è gravemente inferma come da certificazione medica allegata;
- altro \_\_\_\_\_.

<b>FIGLIO NUOVO NATO, MINORE ADOTTATO O MINORE COLLOCATO IN AFFIDO PREADOTTIVO (NELL'ANNO 2014) PER IL QUALE E' RICHIESTO IL CONTRIBUTO</b>			
COGNOME E NOME			
LUOGO E DATA DI NASCITA			SESSO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
COMUNE DI NASCITA	PROV. DI NASCITA	STATO DI NASCITA	
CF.			

In caso di richiesta di contributo per il figlio adottato o collocato in affidamento preadottivo, barrare e compilare solo una delle seguenti sezioni:

**Contributo a favore di figli adottati con adozione nazionale:**

- dichiara di aver ottenuto, in relazione al/alla figlio/a sopracitato/a, ai sensi della legge 4 maggio 1983, n. 184 e successive modifiche, il provvedimento di adozione nazionale, da parte del Tribunale per i Minorenni di....., numero..... emesso il....., divenuto definitivo il.....;

**Contributo a favore di figli adottati con adozione internazionale:**

- dichiara di aver ottenuto, in relazione al/alla figlio/a sopracitato/a, ai sensi della legge 4 maggio 1983, n. 184 e successive modifiche, il provvedimento n....., emesso il .....e divenuto definitivo il ..... , con cui il Tribunale per i Minorenni di..... ....ordina la trascrizione nei registri dello stato civile del provvedimento di adozione internazionale pronunciato dallo Stato estero;

▪ oppure:

- dichiara di aver presentato, in relazione al/alla figlio/a sopracitato/a, al Tribunale per i Minorenni di....., in data....., con ricevuta di deposito in cancelleria

del....., l'istanza per ottenere il provvedimento che, ai sensi della legge 4 maggio 1983, n. 184 e successive modifiche, ordina la trascrizione della pronuncia esecutiva di adozione internazionale emessa dall'autorità straniera;

**Contributo a favore di minori collocati in affidamento preadottivo nazionale:**

- dichiara di aver ottenuto, ai sensi dell'articolo 22, comma 6, della legge 4 maggio 1983, n. 184 e successive modifiche, in relazione al/alla minore sopracitato/a, il provvedimento di affidamento preadottivo da parte del Tribunale per i Minorenni di.....numero.....del ....., con decorrenza dal.....;

**Contributo a favore di minori collocati in affidamento preadottivo internazionale:**

- dichiara di aver ottenuto, ai sensi dell'articolo 35, comma 4, della legge 4 maggio 1983, n. 184 e successive modifiche, in relazione al/alla minore sopracitato/a, il provvedimento n. ....con il quale, in data ..... il Tribunale per i Minorenni di ....., ha riconosciuto il provvedimento dell'Autorità straniera come affidamento preadottivo, con decorrenza dal .....

**DICHIARA INOLTRE**

Di essere cittadina/o:

- Italiana/o;
- Comunitaria/o
- Familiare di cittadino dell'Unione europea in possesso della carta di soggiorno di cui all'articolo 10 del decreto legislativo 6 febbraio 2007 n. 30 (Attuazione della direttiva 2004/38/CE relativa al diritto dei cittadini dell'Unione e dei loro familiari di circolare e di soggiornare liberamente nel territorio degli Stati membri)
- Titolare dello status di rifugiato ai sensi dell'articolo 11 del decreto legislativo 19 novembre 2007 n. 251 (Attuazione della direttiva 2004/83/CE recante norme minime sull'attribuzione a cittadini di paesi terzi o apolidi della qualifica del rifugiato o di persona altrimenti bisognosa di protezione internazionale, nonché norme minime sul contenuto della protezione riconosciuta)
- Titolare dello status di protezione sussidiaria ai sensi dell'articolo 17 del d. lgs.251/2007
- Straniera/o in possesso dei requisiti previsti dall'articolo 41 del decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286 (Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero)

Di essere residente in Toscana dal 1 gennaio 2013 o da data antecedente;

Di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità con indicatore della situazione economica equivalente inferiore o uguale a 24.000,00 euro;

Di non aver riportato condanne con sentenza definitiva per reati di associazione di tipo mafioso, riciclaggio ed impiego di denaro, beni o altra utilità di provenienza illecita di cui agli articoli 416 bis, 648 bis e 648 ter del codice penale;

## CHIEDE

Che il pagamento del contributo, se concesso, venga effettuato con la seguente modalità<sup>3</sup>:

- bonifico su conto corrente bancario/postale (di cui il richiedente deve risultare intestatario o cointestatario) L'IBAN deve riferirsi esclusivamente a conti correnti bancari o postali (**non a libretti postali**).

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- assegno circolare, con invio all'indirizzo di residenza o, se indicato, all' "indirizzo presso il quale si intende ricevere la corrispondenza";

Data

Firma

Nel caso in cui per la redazione dell' istanza non sia utilizzata la modalità online tramite TS/CNS (Tessera sanitaria attivata) e l' istanza non sia sottoscritta in presenza del dipendente addetto, deve essere prodotta copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (DPR 445/2000 art 38).

---

<sup>3</sup> Il pagamento tramite assegno circolare ha un limite massimo di 999,99 euro. (L.214, 22 dicembre 2011). Nel caso di pagamento tramite assegno circolare, eventuali spese di spedizione sono a carico del beneficiario.