

Amministrazione destinataria

Comune di Gemona del Friuli

Ufficio destinatario

Ufficio Servizi al Cittadino

Domanda di contributo di sostegno al rimpatrio***Ai sensi dell'articolo 3, comma 1, lettera a) della Legge 26/02/2020, n. 7*****Il sottoscritto**

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

CHIEDE

il contributo di sostegno al rimpatrio.

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 rimpatriato da**Paese di provenienza****Data rimpatrio** di essere stato, nei sei mesi successivi alla data del rimpatrio titolare di reddito*(occupato o pensionato)* privo di reddito*(disoccupato o in attesa di pensione)***DICHIARA INOLTRE** di avere il seguente figlio a carico frequentante scuola o istituto di istruzione primaria e secondaria

Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		

Per l'anno scolastico

ulteriore figlio

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Per l'anno scolastico

 ulteriore figlio

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Per l'anno scolastico

 ulteriore figlio

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Per l'anno scolastico

 di avere il seguente familiare frequentante corsi di formazione o riqualificazione professionale

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Per l'anno scolastico

Dal	Al
<input type="text"/>	<input type="text"/>

 ulteriore familiare

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Per l'anno scolastico

Dal	Al
<input type="text"/>	<input type="text"/>

 ulteriore familiare

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Per l'anno scolastico

Dal	Al

Gemona del Friuli		
Luogo	Data	Il dichiarante

DICHIARA INOLTRE

in relazione alla proprietà dell'abitazione

- | | |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | di essere proprietario di abitazione in regione |
| <input type="radio"/> | di non essere proprietario di abitazione in regione |

in relazione all'assegnazione di alloggio di edilizia residenziale

- | | |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | di essere assegnatario di alloggio di edilizia residenziale pubblica ATER |
| <input type="radio"/> | di non essere assegnatario di alloggio di edilizia residenziale pubblica ATER |

in relazione a condizioni di particolare necessità

- | | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | di trovarsi in condizioni di particolare necessità |
| <input type="radio"/> | di non trovarsi in condizioni di particolare necessità |

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)

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà concernente la titolarità di reddito, le eventuali condizioni di particolare necessità per tutti i soggetti |
| <input checked="" type="checkbox"/> | certificati di iscrizione a scuole, università o corsi di formazione o di lingua italiana per tutti i soggetti |
| <input type="checkbox"/> | certificazione anagrafica, o altra documentazione ufficiale rilasciata dai Comuni o da autorità o enti previdenziali italiani o stranieri, o autocertificazione attestante i dati dell'ascendente emigrato dalla regione Friuli Venezia Giulia e la relazione di parentela con questi (per i nati all'estero) |
| <input type="checkbox"/> | certificazione anagrafica, o altra documentazione ufficiale rilasciata dai Comuni o da autorità o enti previdenziali italiani o stranieri, o autocertificazione inerente cittadinanza, residenza, stato di famiglia, periodo e luogo di espatrio e di rimpatrio (con indicazione della data di espatrio, del Comune di residenza in Friuli Venezia Giulia a tale data, del Paese di residenza all'estero, della data e del Comune di rimpatrio definitivo) (per tutti i soggetti) |
| <input type="checkbox"/> | documento di identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

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.