



Regione Lombardia

ACCANTO: SOSTEGNO PER GENITORI SEPARATI, DIVORZIATI E VEDOVÌ AI SENSI DELLE LEGGI REGIONALI 18/2014 E 23/1999
--

Attenzione: *FACSIMILE* - la domanda va presentata ESCLUSIVAMENTE online all'indirizzo

www.bandi.regione.lombardia.it

(non saranno prese in considerazione domande presentate in modalità differenti, né tramite PEC)

Domanda per l'accesso al contributo economico per l'implementazione degli interventi della misura sperimentale "Accanto: sostegno per genitori separati, divorziati e vedovi ai sensi delle leggi regionali 18/2014 e 23/1999"

- ☐ Il richiedente dichiara di aver preso visione dell'Informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679 e del D. Lgs. n.196/2003 e del D.lgs. 101/2018"

ID n.

All' ATS di riferimento

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 46 e 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

Il/la richiedente: NOME COGNOME

CODICE FISCALE

COMUNE DI RESIDENZA INDIRIZZO E N. CIVICO DI RESIDENZA

TELEFONO/CELLULARE E MAIL

Genere: ☐ Maschio ☐ Femmina



Regione Lombardia

Con il seguente Stato Civile:

☐ Separato/a	Data separazione:
☐ Divorziato/a	Data divorzio:
Destinatario di provvedimenti provvisori e urgenti	Data provvedimento:
☐ Vedovo/a	Data evento luttuoso:

Con figli: (indicare solo i figli avuti con l'ex coniuge o con il coniuge defunto)

n	Minorenne/i fiscalmente a carico	Età:
n	Maggiorenne/i con art.3 comma 3 L. 104/92	Età:

Il contributo, se dovuto, è da accreditare sul conto corrente bancario o postale intestato o cointestato al/alla richiedente il cui IBAN è:

CHIEDE

- ☐ di accedere ai benefici di cui all'Avviso pubblico per l'implementazione degli interventi della misura sperimentale "Accanto: sostegno per genitori separati, divorziati e vedovi ai sensi delle leggi regionali 18/2014 e 23/1999" per la/le seguenti Linea/e:

Linea	Importo richiesto
☐ "Cura e Crescita: Supporto per le spese sanitarie dei figli"	€
☐ "Un Passo Avanti: Sostegno per Studio e Relazioni"	€
☐ "Casa e Futuro: Sostegno per Affitto e Mutuo"	€
TOTALE	€

A TAL FINE DICHIARA

- ☐ di possedere un ISEE in corso di validità, rilasciato ai sensi del D.P.C.M. 159/2013 e quindi inferiore o uguale a € 30.000,00 e che è compreso:
- ☐ Tra 0 e 20.000,00 €
 - ☐ Tra 20.000,01 € e 30.000,00 €



Regione Lombardia

di essere genitore:

- ☐ in stato civile separato o divorziato con separazione avvenuta nei 3 anni precedenti la data di presentazione della domanda;
- ☐ di non essere più residente con i figli minorenni fiscalmente a carico (17 anni e 364 giorni) o maggiorenni con disabilità ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992 n. 104 e destinatario di provvedimenti, anche provvisori e urgenti, emessi dall'Autorità giudiziaria che ne disciplinano gli impegni economici e/o patrimoniali;
- ☐ non aver riportato condanna con sentenza passata in giudicato per reati contro la persona, tra cui gli atti persecutori di cui al decreto – legge 23 febbraio 2009, n. 38, nonché per i delitti di cui agli articoli 570 e 572 del Codice penale;
- ☐ di non aver già beneficiato del contributo previsto dal bando “Sostegno abitativo per l'integrazione del canone di locazione a favore di coniugi separati o divorziati” qualora la richiesta di contributo per il bando in oggetto riguardi solo il sostegno per l'affitto della Linea “Casa e Futuro: Sostegno per Affitto e Mutuo”;
- ☐ di aver sottoscritto il patto di corresponsabilità con il Centro per la famiglia prescelto;

oppure

- ☐ in stato civile vedovo con evento luttuoso avvenuto nei 6 anni precedenti la data di presentazione della domanda;

DICHIARA INOLTRE

- ☐ di essere residente in Lombardia alla data di presentazione della domanda;
- ☐ di avere figli minori fiscalmente a carico o maggiorenni con disabilità ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992 n. 104;
- ☐ di non aver già beneficiato del contributo per la stessa misura;
- ☐ in particolare, per la linea “Cura e Crescita: Supporto per le spese sanitarie dei figli” dichiara che le prestazioni sanitarie di cui chiede il rimborso non sono state e non saranno oggetto di rimborsi dal SSN o da sistemi di welfare aziendale o da altre forme di copertura sanitaria privata;
- ☐ di essere a conoscenza che, in caso di falsità in atti e/o di dichiarazioni mendaci, saranno soggetti alle sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia, secondo quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, nonché alla revoca del beneficio eventualmente conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R. n° 445/2000;

ALLEGA

- ☐ per i soli richiedenti con stato civile separato o divorziato, il Patto di corresponsabilità controfirmato dal personale del Centro per la Famiglia (HUB) o sportello (SPOKE) prescelto;
- ☐ Per la Linea “Cura e Crescita: Supporto per le spese sanitarie dei figli”: fattura o ricevuta fiscale e relativa documentazione contabile di pagamento da cui si evinca la tipologia di spesa sostenuta che non sia o non sia stata oggetto di relativo rimborso da parte del Servizio Sanitario nazionale o di altri sistemi di welfare aziendale/assicurazioni;



Regione Lombardia

- ☐ Per la **Linea “Un Passo Avanti: Sostegno per Studio e Relazioni”**: fattura o ricevuta fiscale e relativa documentazione contabile di pagamento per spese sostenute per il supporto ad attività scolastiche e/o di socializzazione (ad esempio spese acquisto PC, non tablet, non cellulare, non altre dotazioni informatiche previste da altri bandi) e spese per interventi di aiuto compiti, nonché spese sostenute per il supporto psicologico e/o altre attività che possano prevenire l’isolamento e favorire la socializzazione (gruppi di sostegno/mutuo aiuto..), anche sostenute in favore del genitore richiedente;
- ☐ Per la **Linea “Casa e Futuro: Sostegno per Affitto e Mutuo”**: quietanza di pagamento della rata del mutuo/affitto o altra certificazione della banca attestante l’ammortamento di un mutuo in corso oppure il pagamento della rata di affitto, relative ad uno dei mesi degli anni 2024 e 2025; contratto di locazione in caso di richiesta di contributo per la rata d’affitto, in cui il richiedente è intestatario o cointestatario; contratto di mutuo, in caso di richiesta di contributo per la rata di mutuo, in cui il richiedente è intestatario o cointestatario.

La domanda non richiede il pagamento dell’imposta di bollo in quanto esente ai sensi dell’art. 8 del DPR 642/1972 “Disciplina dell’imposta di bollo”.

Luogo e data _____ Firma del/la richiedente _____