

SOSTEGNO DELLA NATALITÀ E DELLA GENITORIALITÀ, RIVOLTO AI NUCLEI FAMILIARI
RESIDENTI NEI COMUNI DEL LAZIO AVENTI POPOLAZIONE FINO A 2.000 ABITANTI AI SENSI DELLA
DGR LAZIO 249/2024

AL Comune di CASTEL DI TORA
Via Don Sabino Gentili 11

Pec: protocollo@pec.comune.castelditora.ri.it

Con la presente il/la/i sottoscritto/a/i:

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente nel Comune di Colle di Tora in Via _____

e

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente nel Comune di Castel di Tora in Via _____

Richiede/richiedono

il contributo economico “Sostegno della natalità e della genitorialità, rivolto ai nuclei familiari residenti nei comuni del Lazio aventi popolazione fino a 2.000 abitanti ai sensi della DGR Lazio 249/2024”, e ai sensi dell’art. 45 e 46 del DPR 445/2000.

Dichiara/Dichiarano

a. di essere residente/i nel Comune di Castel di Tora in Via _____;

b. di essere genitore/i di _____ nato/a a _____ il _____

_____ e di _____ nato/a a _____

il _____ e che gli stessi risiedono con i genitori;

c. nel caso di assegnazione del contributo, di ***mantenere a Castel di Tora la residenza e la dimora abituale per i cinque anni successivi all’attribuzione del beneficio;***

d. di essere consapevole che il Comune di Castel di Tora è tenuto ad effettuare le verifiche rispetto al requisito del mantenimento della residenza per i cinque anni successivi.

In caso di accertato venir meno del requisito, si procederà alla revoca del beneficio e al recupero delle somme già erogate, dandone tempestiva comunicazione alla Regione Lazio;

e. di essere di cittadinanza italiana /dei Paesi dell’UE/titolare di regolare permesso di soggiorno;

f. di avere un indice ISEE ordinario o corrente del nucleo familiare in corso di validità, ai sensi della normativa vigente, non superiore a € 30.000,00;

g. di non occupare abusivamente alloggi pubblici o privati;

h. (in caso di presenza di altri figli minori) di essere in regola con l’obbligo della frequenza scolastica;

i. di non avere beneficiato di altri contributi analoghi, come indicato nell’avviso al punto due dell’”oggetto del contributo”.

Allega/allegano:

- ISEE ordinario o corrente del nucleo familiare in corso di validità, ai sensi della normativa vigente;
- documento/i di identità in corso di validità.
- Stato di famiglia in carta libera

Castel di Tora, lì _____

IL/LA/I SOTTOSCRITTO/A/I
