


<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 2013</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: • M • 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 2013) PER IL QUALE E' RICHIESTO IL CONTRIBUTO</b>			
COGNOME E NOME			
LUOGO E DATA DI NASCITA			SESSO • M • 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 2012 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 intestato a \_\_\_\_\_

IBAN

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

- assegno circolare, con invio all’indirizzo di residenza o, se indicato, all’ “indirizzo presso il quale si intende ricevere la corrispondenza”;
- in contanti, con quietanza diretta, presso la filiale Monte dei Paschi di Siena più vicina alla propria residenza.

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 o contanti 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.