

**AMBITO TERRITORIALE A04**  
**Comune Capofila Avellino**  
**Piazza del Popolo, 1**  
**83100 Avellino**

DOMANDA DI ASSISTENZA EX O.N.M.I.

PRIMA ISTANZA -  PROSIEGUO

La sottoscritta.....nata a .....  
il .....di cittadinanza.....residente nel Comune di.....  
alla via.....n.....cap.....domiciliata nel Comune di  
.....( indicare solo se diverso dalla residenza) alla Via.....  
n.....cap.....C.F.....tel.....

**CHIEDE**

di poter usufruire dell' assistenza ex O.N.M.I. (art. 56 L.R. n. 11/2007) per i sottoelencati figli riconosciuti da un solo genitore:

Cognome e Nome	Data e Luogo di nascita	Residenza

La sottoscritta, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dalla legge e della contestuale decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

**DICHIARA**

- che ha riconosciuto da sola i figli sopra elencati e che alla data odierna non sono stati riconosciuti dal padre naturale e che per gli stessi non sono in atto procedimenti di riconoscimento o di legittimazione;
- che i figli sopra elencati e per i quali viene richiesta l'assistenza sono viventi;
- che non usufruisce per i figli sopra elencati di analoghi aiuti economici da altri Enti;
- che il nucleo familiare è composto, oltre che dalla sottoscritta e dai figli sopra riportati, anche dalle seguenti ulteriori persone:

Cognome e Nome	Data e Luogo di nascita	Residenza

- che il reddito ISEE per prestazioni sociali ai sensi del D.P.C.M. 159/2013 è quello riportato nell'allegata certificazione;
- che i figli per i quali è richiesta l'assistenza sono regolarmente iscritti e frequentano corsi di studio e/o corsi di formazione professionale (allegare la relativa certificazione scolastica);

- di essere iscritta nella liste del Centro per l'Impiego di .....
- di svolgere attività lavorativa;
- di non svolgere attività lavorativa in proprio o per conto di terzi;
- di essere informata che ai sensi della legge 675/96 e successive modificazioni e integrazioni il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'erogazione dell'assistenza di che trattasi e che gli stessi saranno utilizzati anche con procedure informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione e/o richiesta di informazioni e accertamenti presso terzi esterni all'Ente; di essere consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà anche i dati "sensibili" di cui all' art. 4 comma 1 lett. D, nonché art. 26 del Decreto Legislativo 196/2003; di essere informata che il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini del disbrigo dell'istruttoria della pratica e che la mancata indicazione delle informazioni richieste comporta l'impossibilità ad erogare l'assistenza; di essere informata che sono riconosciuti i diritti di cui all'articolo 13 della legge 675/96, ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi; di essere informata che il titolare del trattamento è l'Ambito Territoriale A04 – Comune Capofila Avellino – e che il responsabile dell'Ente designato cui può rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti è il Coordinatore pro-tempore del Piano di Zona A04;
- di essere informata che ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28-12-2000 n° 445 “ le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autentica di un documento di identità del sottoscrittore”.
- Altro da dichiarare.....

**La sottoscritta è consapevole che l'assistenza erogata termina o si sospende al verificarsi dei casi sottoelencati e pertanto si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni qualora si verificano:**

1. riconoscimento dei figli assistiti da parte del padre naturale o legittimazione;
2. variazioni della residenza;
3. decesso degli assistiti;
4. mancata iscrizione o frequenza degli assistiti in età dell'obbligo scolastico o formativo a corsi di studio o corsi di formazione professionale;
5. variazione del reddito del nucleo familiare oltre i limiti stabiliti dai vigenti Regolamenti che fissano tale limite in Euro 7.000,00, giusto ISEE allegato per prestazioni sociali ai sensi del D.P.C.M. 159/2013;
6. mancata presentazione dell'istanza di prosieguo dell'assistenza e della prescritta documentazione entro il 30 Giugno di ogni anno.

**La sottoscritta comunica inoltre che nel caso venga accolta la presente richiesta le somme spettanti vengano trasferite sul seguente c/c bancario o postale:**

**IBAN** \_\_\_\_\_

**intestato a** \_\_\_\_\_.

**Allega all'istanza la seguente documentazione:**

1. Certificato di nascita del/i figlio/i con specifica di cui all' art.3 del D.P.R. 432 del 02/05/1957;
2. Residenza del minore per il quale si richiede l'assistenza;
3. Stato di famiglia;
4. Certificato di iscrizione e frequenza scolastica del/i figlio/i per i quali richiede l'assistenza;
5. Attestazione I.S.E.E. per prestazioni sociali ai sensi del D.P.C.M. 159/2013;
6. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
7. Altro (specificare).....

Data \_\_\_\_\_

Firma (per esteso leggibile) \_\_\_\_\_