

**MODULO DI ACCESSO ALL'ASSEGNO PRENATALE DELLA REGIONE DEL VENETO**  
(deliberazione numero 1204 del 18 agosto 2020 della Giunta Regionale)

All'Amministrazione Comunale di  
SAN GIOVANNI ILARIONE (VR)

**La persona sottoscritta**

<b>Cognome:</b>												
<b>Nome:</b>												
<b>Codice Fiscale:</b>												
<b>Luogo di nascita:</b>						<b>Data nascita:</b> (gg/mm/aaaa)						
<b>Indirizzo di residenza:</b>							<b>n.</b>	<b>CAP</b>	<b>Prov.</b>			
<b>Comune di residenza:</b>												
<b>Cittadinanza:</b>												

**Dati di contatto:**

*La compilazione di questi dati è facoltativa, saranno utilizzati dall'Amministrazione unicamente per garantire una più rapida comunicazione di informazioni inerenti alla pratica. La persona richiedente si impegna a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo che l'Amministrazione non assume responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario per la dispersione di comunicazioni, dipendente da inesatta indicazione del recapito o da mancata, oppure tardiva, comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per gli eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.*

<b>Tel</b>	<b>Cellulare</b>
<b>Email:</b>	

- in qualità di:     genitore che esercita la responsabilità genitoriale  
                           tutore nominato dall'organo giudiziario competente ed autorizzato ad incassare somme a favore dei minori

**CHIEDE**

**DI ESSERE AMMESSA ALL'ASSEGNO PRENATALE DELLA REGIONE DEL VENETO  
(di cui alla deliberazione numero 1204 del 18 agosto 2020 della Giunta Regionale).**

**A tal fine, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445**

**DICHIARA**

- di avere residenza nel Veneto;
- di avere idoneo titolo di soggiorno (per i cittadini non-comunitari);
- di non avere carichi pendenti ai sensi della L. R. n. 16 dell'11 maggio 2018;
- di agire in qualità di tutore nominato dall'organo giudiziario competente ed autorizzato ad incassare somme a favore dei minori / di esercitare la responsabilità genitoriale per minori nati nel periodo compreso tra il 19 agosto 2020 e il 19 agosto 2021, in particolare:
  - il..... ;
  - il..... ;
- che il valore ISEE del nucleo familiare è inferiore ad euro 40.000,00, in particolare euro..... ;
- che il nucleo familiare comprende uno o più minori fino al compimento del 6° anno di età, riconosciuto/i disabile/i grave/i ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104 "Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate"<sup>1</sup>;
- che è stata presentata esclusivamente la presente domanda;
- il possesso dei requisiti alla data della pubblicazione nel Bollettino Ufficiale della Regione del Veneto (versione telematica, BURVET) delle disposizioni inerenti all'assegno prenatale, fatto salvo quanto riguarda la certificazione ISEE;
- che i documenti allegati sono conformi agli originali in proprio possesso;
- che sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art.71 del D.P.R. n. 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- che relativamente a certificati o attestazioni rilasciati dalla competente autorità dello Stato estero, è applicabile quanto previsto dall'art. 1 della L.R. n. 2 del 7 febbraio 2018;
- che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. sopra citato, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76;

---

<sup>1</sup> Barrare a vista (~~barrare a vista~~) se il nucleo familiare NON comprende uno o più minori fino al compimento del 6° anno di età, riconosciuto/i disabile/i grave/i ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104 "Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate".

ALLEGA:

- copia del documento di identità in corso di validità del richiedente;
- autocertificazione della residenza e dello stato di famiglia (moduli forniti dal Comune);
- copia del provvedimento di nomina a tutore attestante l'autorizzazione ad incassare somme e vincolo di destinazione a favore del minore;
- copia del titolo di soggiorno valido ed efficace di ciascun componente del nucleo familiare (solo per cittadini extra UE);
- attestazione ISEE valida per l'anno in corso (no DSU);
- informativa sulla Privacy ai sensi del GDPR 2016/679/UE (modulo fornito dal Comune);
- dichiarazione prevista dalla L.R. n. 16/2018;
- copia della certificazione di handicap di almeno un figlio minore riconosciuto disabile grave ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104 "Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate".

.....  
(luogo e data)

.....  
Firma

*Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.*

**Dichiarazione prevista dalla Legge Regionale 11 maggio 2018, n. 16.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
(rilasciata ai sensi degli artt. 47 e 48 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

La sottoscritta persona \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, avente codice fiscale

\_\_\_\_\_ e residente in

\_\_\_\_\_ ,

ai sensi della Legge regionale 11 maggio 2018, n.16, consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità,

**dichiara**

- 1) di non aver riportato una o più condanne per delitti non colposi puniti con sentenza passata in giudicato, anche nel caso di applicazione della pena su richiesta delle parti, ai sensi degli articoli 444 e seguenti del codice di procedura penale, che da sole o sommate raggiungano:
  - a) un tempo superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, con effetti fino alla riabilitazione;
  - b) un tempo non superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, quando non sia stato concesso il beneficio della sospensione condizionale della pena, con effetti fino alla riabilitazione o alla dichiarazione di estinzione del reato per effetto di specifica pronuncia del giudice dell'esecuzione, in applicazione degli articoli 445, comma 2, e 460, comma 5, del codice di procedura penale;
- 2) di essere consapevole del fatto che nel caso previsto dalla lettera b) del precedente punto 1), la revoca della sospensione condizionale della pena comporta l'obbligo della restituzione del sostegno pubblico ricevuto;
- 3) di non essere soggetto destinatario di misure di prevenzione personale applicate dall'autorità giudiziaria, di cui al Libro I, Titolo I, Capo II del Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione

antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136”, per gli effetti di cui all’articolo 67, comma 1, lettera g), salvo riabilitazione;

- 4) di essere a conoscenza che, ai sensi dell’art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora l’Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione;
- 5) di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla “Informativa generale privacy” ai sensi dell’art. 13 del G.D.P.R.

.....  
(luogo e data)

.....  
Firma

*Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.*



# COMUNE DI SAN GIOVANNI ILARIONE

P.zza Aldo Moro, 5  
37035 - San Giovanni Ilarione - VR  
UFFICIO SEGRETERIA

Piazza Aldo Moro, 5 - San Giovanni Ilarione (VR)  
Telefono: 0456550444 - Fax: 0456550533  
Codice IPA: C\_h916 - Codice univoco fatturazione elettronica: UF76HT  
P.Iva: IT00540670239 - Codice IBAN: IT84F0200859760000100854757  
protocollo@comune.sangiovanniilarione.vr.it PEC: sangiovanniilarione@cert.ip-veneto.net

## *Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e ss. Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.), relativo alla protezione del dato personale*

Il **COMUNE DI SAN GIOVANNI ILARIONE**, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali dei propri utenti nell'espletamento dei compiti, dei servizi e delle funzioni tipiche della Pubblica Amministrazione, ai sensi degli artt. 13. Reg. UE 16/679, con la presente

### **Informa**

La propria utenza che al fine dell'adempimento di tutti i servizi erogati, l'Ente riceve, conserva, comunica, raccoglie, registra e dunque tratta dati personali degli utenti che siano necessari al corretto svolgimento dei compiti attribuiti alla Pubblica Amministrazione, nel rispetto del principio di legalità, legittimità, correttezza e trasparenza.

Le categorie dei dati trattati potranno comprendere dati anagrafici, dati sanitari, dati patrimoniali ed ogni altro dato personale rilevante per l'adempimento del servizio dell'Ente specificamente esercitato.

Il trattamento dei dati della destinataria utenza potrà essere effettuato sia attraverso supporti cartacei sia attraverso modalità automatizzate atte a memorizzarli, gestirli, comunicarli e trasmetterli ed avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza tramite l'utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di perdita, accesso non autorizzato, uso illecito e diffusione. Inoltre, tali dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento del servizio specificamente richiesto, e potranno successivamente essere conservati se funzionali ad altri servizi.

Allo stesso modo il Comune di San Giovanni Ilarione

### **Informa**

L'utenza interessata tutta che la stessa ha il diritto di chiedere in ogni momento all'intestato Ente l'accesso ai propri dati personali, la rettifica degli stessi qualora non siano veritieri, nonché la loro cancellazione. Potrà poi chiedere la limitazione del trattamento che la riguarda, e potrà opporsi allo stesso laddove sia esercitato in modo illegittimo. L'apposita istanza relativa all'esercizio dei sopracitati diritti potrà essere presentata o al sottoscritto Titolare del trattamento o al Responsabile della protezione dei dati designato, ai recapiti sottoindicati (ex artt. 15 e ss GDPR 2016/679). L'utenza interessata ha inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo competente, il Garante per la Protezione dei Dati Personali.

L'utenza è infine libera di fornire i dati personali richiesti da ogni singolo servizio dell'Ente, evidenziando in tale sede che il rifiuto di comunicare informazioni obbligatoriamente dovute e necessarie potrebbe comportare l'impossibilità della corretta erogazione del servizio specificamente richiesto o dovuto.

### **Titolare del Trattamento**

**COMUNE DI SAN GIOVANNI ILARIONE - p.zza Aldo Moro, 5 - 37035 San Giovanni Ilarione (VR)**

Tel. 045/6550444 – mail: [protocollo@comune.sangiovanniilarione.vr.it](mailto:protocollo@comune.sangiovanniilarione.vr.it) – Pec:

[sangiovanniilarione@cert.ip-veneto.net](mailto:sangiovanniilarione@cert.ip-veneto.net)

**D.P.O Responsabile della protezione dei dati:**

**TESTOLIN EMANUELE – Mail Pec: [emanuele.testolin@pec.it](mailto:emanuele.testolin@pec.it)**

### **Categorie di destinatari cui sono comunicati i dati**

I dati verranno trattati ad uso esclusivo del **COMUNE DI SAN GIOVANNI ILARIONE** da parte di soggetti interni e potranno essere portati a conoscenza di soggetti esterni operanti in qualità di addetti alla gestione o manutenzione di strumenti elettronici oppure di altri soggetti esterni laddove la comunicazione sia prevista da norma di legge o di regolamento oppure sia necessaria per lo svolgimento di compiti e finalità istituzionali.

Pubbliche Amministrazioni e organi giurisdizionali – Controinteressati – Forze dell'ordine

Data, \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
DELLA RESIDENZA E DELLO STATO DI FAMIGLIA  
art. 46 D.P.R.445/2000

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a  
a..... il ..... con residenza  
nel Comune di ..... via  
..... n. ....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000:

**DICHIARA**

**(Barrare le caselle che interessano; qualora si compili il modulo nelle righe che interessano, non si considera irregolarità la semplice dimenticanza di barrare la casella)**

- di essere residente nel comune di....., in via  
..... n. .... Cap. .... dal.....;
- che lo stato di famiglia è composto, oltre che dal dichiarante, dalle seguenti persone:

Parentela	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice fiscale

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Dlgs 196/03 e al RGPD 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....  
(luogo e data)

.....  
**IL/LA DICHIARANTE**  
(firma per esteso e leggibile)

**La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.**

