



REGIONE DEL VENETO

COMUNE DI CONSELVE

(Provincia di Padova)



AVVISO ASSEGNO PRENATALE Legge Regionale n. 20 del 28 maggio 2020, "Interventi a sostegno della famiglia e della natalità", artt. 6, 7 e 8 - Anno 2020 -

La Regione Veneto, con la Legge Regionale n. 20 del 28 maggio 2020 (articoli 6,7,8) ha introdotto l'assegno prenatale a sostegno della natalità, che si qualifica come intervento economico a favore dei neonati finalizzato a fronteggiare i costi legati alla gravidanza e alle spese fondamentali nei primi mesi di vita del bambino.

L'assegno prenatale consiste in un beneficio economico pari a € 1.000,00 che può essere raddoppiato se nel nucleo familiare della persona richiedente sono presenti uno o più minori fino al compimento del 6° anno di età, riconosciuti disabili gravi ai sensi della legge n. 104/1992 "Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate".

Possono richiedere l'assegno prenatale i nuclei familiari con un ISEE fino a € 40.000,00 nei quali ci sia un neonato dal 19/08/2020 al 31/12/2020.

Per l'anno 2020 la disciplina della sperimentazione dell'assegno prenatale di cui alla L.R. n. 20/2020 è stata approvata dalla Deliberazione di Giunta Regionale n. 1204 del 18 agosto 2020 e dal Decreto della Direzione Servizi Sociali n. 99 del 15 settembre 2020.

DESTINATARI

Sono destinatari dell'assegno i nuclei familiari con figli nati **dal 19 agosto 2020 al 31 Dicembre 2020**

REQUISITI DI AMMISSIONE:

- Residenza nel Comune di Conselve
- Idoneo titolo di soggiorno per i cittadini non-comunitari (per informazioni sui titoli di soggiorno rivolgersi alla Prefettura territorialmente competente)
- Assenza di carichi pendenti ai sensi L.R. n. 16 dell'11 maggio 2018
- Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) inferiore ad € 40.000,00: la dichiarazione ISEE può avere una data di rilascio successiva alla pubblicazione delle presenti disposizioni nel Bollettino Ufficiale della Regione Veneto (BURVET); **NON E' AMMESSA LA PRESENTAZIONE DELLA SOLA DSU;**
- Possesso dei requisiti alla data di pubblicazione nel Bollettino Ufficiale della Regione Veneto (versione telematica, BURVET) delle presenti disposizioni

COME PRESENTARE LA DOMANDA

Il richiedente compila il "Modulo di accesso all'assegno prenatale" - Anno 2020 reperibile presso il sito del Comune di Conselve – e lo trasmette, completo della documentazione richiesta (vedi allegato MODULO DI DOMANDA), al Comune utilizzando una delle seguenti modalità:

- invia la domanda all'indirizzo email comune@comune.conselve.pd.it;

- consegna la documentazione cartacea presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Conselve (PD), previo appuntamento telefonico da richiedere ai numeri 0499596535-536.

Non saranno ammesse le domande incomplete e prive della documentazione

Scadenza presentazione domande 29 gennaio 2021

Il contributo sarà erogato dal Comune di Este, in qualità di Capofila dell'Ambito Sociale VEN_17. L'individuazione dei beneficiari avverrà in base al valore ISEE e l'erogazione dei contributi avverrà fino ad esaurimento delle risorse economiche disponibili, previo versamento delle somme spettanti al Comune Capofila da parte della Regione del Veneto.

Conselve, 20/11/2020



Il Responsabile del Settore
Servizi Culturali e Sociali
Ruzzon Tiziana

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 D.Lgs. 39/1993



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

All'Amministrazione
Comunale di Conselve (PD)

La persona sottoscritta

Cognome:

Nome:

Codice Fiscale:																			
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Luogo di nascita:

Data nascita: (gg/mm/aaaa)

Indirizzo di residenza:	n.	CAP	Prov.
--------------------------------	-----------	------------	--------------

Comune di residenza:

Cittadinanza:

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.

Tel	Cellulare
Email:	

- 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

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 (nel caso di adozione 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 (NON SOLA 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.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
indirizzo _____ n. _____

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il DPR n. 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76 e 75) e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003,

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ il _____
- di essere residente a _____
indirizzo _____ n. _____
- di essere cittadino/a _____
- di godere dei diritti politici
- di essere di stato civile (*celibe, nubile, coniugato/a con..., vedovo/a di..., già coniugato*):

- che la propria famiglia convivente si compone di:

parentela	cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita

- di dare atto della propria esistenza in vita
- che il/la figlio/a di nome _____
è nato/a a _____ il _____
- che (*il/la coniuge, l'ascendente, il/la discendente*)

è deceduto/a a _____ il _____
- di essere iscritto/a nell'albo/registro/elenco:

- di appartenere al seguente Ordine professionale:

- di essere in possesso del titolo di studio di:

conseguito il _____ presso _____
- di aver sostenuto i seguenti esami:

- di essere in possesso della seguente qualifica professionale/titolo di specializzazione/abilitazione:

- che propria situazione reddituale e/o economica è la seguente:

- di avere assolto ai seguenti obblighi contributivi:

- che il proprio numero di codice fiscale/partita IVA è il seguente:

- di essere disoccupato/a
- di essere pensionato/a, cat. _____
- di essere studente iscritto a:

- di essere il legale rappresentante/tutore/curatore/amministratore di sostegno (e simili) di:

- di essere iscritto presso la seguente associazione/formazione sociale:

- di trovarsi, agli effetti degli obblighi militari, nella posizione di:

- di non aver riportato condanne penali
- di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- di essere a carico di: _____
- che l'Ente, del quale è il rappresentante legale, non è destinatario di provvedimenti giudiziari che applicano le sanzioni amministrative di cui al D.Lgs. 8 giugno 2001 n. 231
- di essere a diretta conoscenza dei seguenti dati contenuti nei registri di Stato Civile:

- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato

Luogo e data _____

Il/La Dichiarante

Comune di CONSELVE
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

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

L'intestato Ente Locale, 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 l'intestato Ente

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: è il Sindaco pro tempore del Comune di Conselve (PD), mail sindaco@comune.conselve.pd.it – Pec segreteria@pec.unioneconselvano.it.

D.P.O Responsabile della protezione dei dati:

I dati di contatto del DPO sono i seguenti: BOXXAPPS S.R.L. - E-mail: dpo@boxxapps.com - PEC: boxxapps@legalmail.it

Finalità del Trattamento

Le finalità sono connesse al trattamento della richiesta di accesso ai contributi di cui alla D.G.R. Veneto n. 1204 del 18/8/2020 e successiva D.D.R. 99/15.09.2020.

Categorie di destinatari cui sono comunicati i dati:

Agli enti individuati nella suddetta D.G.R. n.1204/2020 e successiva D.D.R. n.99/2020, per le finalità suddette.

Base giuridica e consenso: Considerata la natura dell'istanza, la base giuridica del trattamento è identificata nel consenso del richiedente, in assenza del quale il trattamento, e dunque l'assegnazione del contributo diviene impossibile.

La sottoscrizione della presente, oltre che per presa visione dell'informativa, costituisce espressione di libero, informato ed inequivocabile consenso al trattamento dei dati per le finalità descritte, ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 GDPR 2016/679.

Data _____

Firma _____