



COMUNE DI POSTA PROVINCIA DI RIETI

RICHIESTA DI ACCESSO ALLA MISURA "RADICI DI FUTURO"PER IL SOSTEGNO DELLA NATALITA' E DELLA GENITORIALITA' NEI PICCOLISSIMI COMUNI DEL LAZIO

Il sottoscritto		nato					
a	Il	, residente a					
Posta in via/p.zza	n						
C.F	Tel						
DICHIARA che:							
il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto:							
Nome	Cognome	Luogo e data nascita					

Nome	Cognome	Luogo e data nascita		
	,			
* #				
* * * .		,		

entrambi i genitori, (o il genitore in caso di nuclei monoparentali) sono **in possesso dei seguenti requisiti**:

- residenza nel comune di Posta;
- cittadinanza italiana, dei Paesi dell'UE o titolarità di regolare permesso di soggiorno (permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo di cui all'articolo 9 del decreto legislativo 286/1998; carta di soggiorno per familiare di cittadino dell'Unione europea italiano o comunitario non avente la cittadinanza di uno Stato membro, di cui all'art. 10 del Decreto legislativo n.30/2007; carta di soggiorno permanente per i familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro di cui all'art. 17 del Decreto legislativo n. 30/2007), status di rifugiato politico o lo status di protezione sussidiaria (art. 27 del D.lgs 19 novembre 2007, n. 251).

- l' ISEE ordinario o corrente, in corso di validità, ai sensi della normativa vigente, del proprio nucleo familiare non è superiore a 30.000 €;
- il proprio nucleo familiare non occupa abusivamente alloggi pubblici o privati;
- gli altri figli minori del nucleo (se presenti) sono in regola con l'obbligo della frequenza scolastica;
- il nucleo manterrà il requisito della residenza e della dimora abituale per i prossimi cinque anni presso il comune di Posta (In caso di trasferimento della residenza prima del già menzionato tempo, il comune procederà ai dovuti controlli, alla revoca del beneficio e al recupero delle somme già erogate).
- di non avere percepito altro beneficio a sostegno della natalità, statale o regionale;

A tal proposito si allegano alla presente:

- 1- copia dell'ISEE ordinario o corrente, in corso di validità;
- 2- copia del documento di identità del dichiarante;
- 3- eventuali copie di certificazioni di disabilità, ai sensi dell'art.3 comma 3, della legge n. 104/92.

Posta,	and a decided of the same of t		
			P**
			Firma del dichiarante