

**AL COMUNE DI GABICCE
MARE**

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LE SPESE DI VIAGGIO DI RIENTRO AI SENSI DELLA L.R. N.39/97 "INTERVENTI A FAVORE DEGLI EMIGRATI MARCHIGIANI - ANNO 2020 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO.

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a il _____ a _____,
 residente in Gabicce Mare via _____ n. _____
 Codice Fiscale _____
 Codice IBAN _____
 Recapito telefonico n. _____ Cell. _____

(scrivere in stampatello)

CHIEDE

di accedere ai contributi, previsti dalla L.R. 39/97 per gli emigrati marchigiani rimpatriati in disagiate condizioni economiche, per le spese di viaggio di rientro.

A tal scopo, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

1. di essere cittadino italiano;

2. di essere titolare del requisito di emigrato marchigiano:

per nascita, ovvero per discendenza fino al 3° grado, (specificare): _____;

3. di essere emigrato dal Comune di _____;

4. di provenire dal seguente Stato _____;

5. di aver maturato un periodo di permanenza all'estero non inferiore a tre anni

dal _____ al _____;

6. di essere rientrato definitivamente nelle Marche da non più di tre anni dal

_____ (Allega Dichiarazione del Consolato attestante il rientro definitivo)

7. di essere in disagiate condizioni economiche (Allega Dichiarazione ISEE)

8. che il proprio nucleo familiare è così composto:

Nome e Cognome	Luogo e Data nascita	Grado parentela	

9. **che il proprio nucleo familiare non ha percepito** negli anni precedenti, ai sensi della L.R. n. 39/97, **contributi allo stesso titolo dal Comune di _____ -**

10. **di non aver percepito e che non percepirà analoghi contributi da parte di altri Enti, organizzazioni, o istituzioni;**

11. **di aver sostenuto una spesa di rientro pari ad Euro** (*dettagliare di seguito tutte le voci di spesa*)

Il sottoscritto è a conoscenza che l'Amministrazione Comunale potrà effettuare verifiche, ai sensi di legge, in merito a quanto autocertificato nella presente istanza.

Dichiara inoltre

1. Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati- allegato B- ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR 2016/679) e dell'informativa sulle modalità e contenuti della comunicazione di avvio del procedimento (L.241/1990 s.m.i.) sulla base della comunicazione riportata in calce al presente modulo.

2. Di essere consapevole che gli interventi di cui alla L.R. 39/97 verranno finanziati solo previa disponibilità delle risorse trasferite dalla Regione.

Allega alla presente :

- Documentazione in **originale inerente le spese sostenute;**
- Documento di identità in corso di validità prodotto in copia fotostatica;
- Dichiarazione del **Consolato** attestante il rientro definitivo;
- Dichiarazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) relativa al proprio nucleo familiare riferita al periodo di imposta anno 2018.

Gabicce Mare _____

Il Dichiarante
