



Cofinanziato  
dall'Unione europea



Regione Umbria

## ALLEGATO A1) ALL'AVVISO

### PR Umbria Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021-2027

#### FAC SIMILE DOMANDA DI AMMISSIONE

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via / P.zza \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

[n.d.r. l'indirizzo pec va indicato solo qualora se ne sia in possesso].

#### CHIEDE

La concessione di un contributo di € \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. 2 dell'Avviso pubblico, per le madri naturali, adottive o affidatarie con bambini fino ad un anno di età per finalità conciliative (Bonus conciliativo natalità 2024) a valere sul seguente IBAN \_\_\_\_\_ (l'IBAN deve essere obbligatoriamente intestato o cointestato a chi ha presentato la domanda di contributo) e deve essere utile ai fini del pagamento del contributo tramite bonifico bancario/postale;

Cointestatori

SI

NO

[n.d.r. l'utente dovrà indicare se il conto è cointestato o no]

Se il conto è cointestato inserire dati del cointestatario

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_



indirizzo \_\_\_\_\_/

A tale scopo

### DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii, all'uopo consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità in atti e l'uso di atto falso costituiscono reato ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, e comportano l'applicazione delle conseguenti sanzioni penali:

a) di essere residente al momento della presentazione della in un Comune della Regione Umbria;

b) di essere:

- cittadino italiano;
- cittadino comunitario;
- cittadino extracomunitario, in possesso di regolare titolo di soggiorno n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_ o in caso di rinnovo in possesso di cedolino di rinnovo rilasciato in data \_\_\_\_\_

c) di trovarsi nella seguente situazione lavorativa (n.d.r. *barrare una sola casella tra le seguenti*):

occupato in attività lavorativa

dipendente

autonoma P.IVA \_\_\_\_\_

disoccupata ai sensi della normativa vigente e, pertanto, essere iscritta al centro per l'impiego mediante presentazione della dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro (DID) o patto di servizio sottoscritto, nonché versare nelle condizioni che, ai sensi dell'art. 21 c.1 del D.Lgs. 14 settembre 2015 n. 150, sono equiparate alla dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro;

d) che la situazione reddituale come da certificazione ISEE ordinario o corrente allegata in corso di validità, ai sensi della normativa vigente, alla voce "*prestazioni agevolate per minorenni o per famiglie con minorenni*" è di € \_\_\_\_\_ e comunque pari o inferiore ad € 30.000,00 [*n.d.r. inserire i dati relativi all'ISEE*];

Tipologia attestazione ISEE

- ISEE ordinario

- ISEE corrente

Data di presentazione dell'attestazione ISEE \_\_\_\_\_

Dati di scadenza dell'attestazione ISEE \_\_\_\_\_

Protocollo ISEE \_\_\_\_\_

e) di avere il/la/i seguente/i figlio/a/i di età pari o inferiori ai 12 mesi ovvero nato/i nel periodo dal 04 giugno 2023 al 03 giugno 2024, oppure avere uno o più figli natio/i nel periodo che va dal 24



maggio 2023 al 03 giugno 2023 solo qualora la madre non abbia presentato la domanda a valere sull'avviso "Bonus conciliativo natalità 2023" (DD 4401 del 26-04-2023). Per le madri adottive o affidatarie di minori i periodi di riferimento dell'evento nascita sopra indicati sono riferiti alla data del provvedimento di adozione o di affido [n.d.r. nell'ipotesi di più figli aventi una età pari o inferiore a 12 mesi inserirli tutti utilizzando il tasto +]

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	MADRE NATURALE/ADOTTIVA/AFFIDATARIA

[n.d.r. nell'ipotesi di più madre adottiva o affidataria sarà necessario inserire obbligatoriamente l'identificativo del provvedimento di adozione o di affido, la data del provvedimento e l'autorità che ha rilasciato lo stesso provvedimento]

Dichiara inoltre di avere:

HA UN TITOLO DI STUDIO FORMALMENTE RICONOSCIUTO DALLE COMPETENTI AUTORITA' ITALIANE? *				
SI		In questo caso selezionare il titolo (diverso da 00), nella tabella sottostante	NO	In questo caso, nella tabella sottostante selezionare il titolo maggiormente assimilabile agli studi fatti. Oppure, se non è possibile, selezionare 00 "Nessun titolo"

TITOLO DI STUDIO PIU' ELEVATO* (una sola opzione)		
	00	Nessun titolo
	01	Licenza elementare/attestato di valutazione finale
	02	Licenza media/avviamento professionale
	03	Titolo di istruzione secondaria di II° grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università.
	04	Diploma di istruzione secondaria di II° grado che permette l'accesso all'università



05	Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
06	Diploma di tecnico superiore (ITS)
07	Laurea di I° livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I° livello (AFAM)
08	Laurea magistrale/specialistica II° livello, diploma di laurea vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II° livello
09	Titolo di dottore di ricerca

ANNO CONSEGUIMENTO	
TITOLO	

#### DICHIARA INOLTRE

- di aver preso visione dell'“Informativa sul trattamento dei dati personali”, allegata all'Avviso (allegato 2) per l'erogazione di contributi a fondo perduto alle madri con figli di età pari o inferiori a 12 mesi - ai sensi di quanto previsto dal “Regolamento del Parlamento europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)” e di essere a conoscenza che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente dichiarazione è stata resa;
- di aver conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici richiesti, si applica l'articolo 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998 n. 109 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite, e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 ss.mm.ii., in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione;
- di essere consapevole che il mancato conferimento o il conferimento scorretto del Codice IBAN nonché il conferimento codice IBAN non idoneo a ricevere il pagamento (es. IBAN collegato libretto postale) potrebbe comportare l'impossibilità di procedere al pagamento del contributo in caso di mancato riscontro alla richiesta di integrazioni stabilita dall'avviso.

#### ALLEGA

- documento di identità in corso di validità del richiedente, se cittadini extracomunitari quale documento di identità va allegato il permesso di soggiorno, e nel caso di permesso di soggiorno scaduto, anche del cedolino di rinnovo. [n.d.r. richiesto a pena di inammissibilità]



- la certificazione ISEE (ordinario o corrente) del nucleo familiare in corso di validità ai sensi della normativa vigente e rilasciata dalla competente sede INPS. Non saranno reputati validi ISEE con difformità od omissioni [*n.d.r. richiesto a pena di inammissibilità*].
- la documentazione comprovante l'iscrizione al CPI oppure lo stato di disoccupazione o comunque il possesso di una delle condizioni assimilate allo stato di disoccupazione ai sensi della normativa vigente (art. 21 c.1. del D.Lgs. 14 settembre 2015 n. 150). [*n.d.r.: al fine di garantire la corretta identificazione del possesso del requisito dello stato di disoccupazione ovvero della condizione di cui alla lett. d), comma 1 articolo 5.*]