

Informazioni e assistenza su misura Bonus Famiglia

I cittadini per informazioni e assistenza relative all'applicativo Informatico, possono rivolgersi a: slage@regione.lombardia.it oppure possono contattare il numero verde 800 131 151. Il numero verde è attivo dal lunedì al sabato esclusi i festivi dalle ore 8 alle ore 20.

Il presente avviso è pubblicato sul sito www.regione.lombardia.it e sul BURL.

Per informazioni relative alla misura, ai requisiti di accesso e alle modalità di presentazione, i cittadini possono chiamare il call center di Regione Lombardia al numero verde 800 318 318 attivo da lunedì a venerdì dalle 8.00 alle 21.00 e il sabato dalle ore 8.00 alle 20.00 (festività nazionali escluse) o recarsi presso gli Uffici territoriali della Regione di seguito indicato:

UTR BERGAMO:	Via XX Settembre, 18/A	BERGAMO	dal lunedì al giovedì: 9,00 - 12,30 e 14,30 - 16,30; venerdì: 9,00 - 12,30;
UTR BRESCIA	Via Dalmazia, 92/94	BRESCIA	
UTR INSUBRIA	Via Luigi Einaudi, 1	COMO	
	Viale Belforte, 22	VARESE	
	Via XX Settembre, 26 Palazzina B2 TecnoCity	LEGNANO	
UTR VALPADANA	Via Dante, 136	CREMONA	
	Corso Vittorio Emanuele, 57	MANTOVA	
UTR BRIANZA	Corso Promessi Sposi, 132	LECCO	
	Via Grigna, 13	MONZA	
UTR CITTA' METROPOLITANA	Via Haussmann, 7	LODI	
	VIA FILZI, 22	MILANO	dal lunedì al giovedì: 9,00 - 18,30; venerdì: 9,00 - 15,00.
	VIA GIOIA, 39	MILANO	
UTR PAVIA	VIALE CESARE BATTISTI, 150	PAVIA	dal lunedì al giovedì: 9,00 - 12,30 e 14,30 - 16,30; venerdì: 9,00 - 12,30;
UTR MONTAGNA	VIA DEL GESÙ, 17	SONDRIO	

di individuare il seguente Consultorio _____ (selezione effettuata in base ad un elenco predefinito a partire dalla residenza del/della richiedente) per la sottoscrizione del progetto personalizzato/patto etico di corresponsabilità.

Il Bonus, se dovuto, è da accreditare sul conto corrente intestato o cointestato al/alla richiedente.

Sigla internazionale	Numeri di controllo	Cin	ABI	CAB	Numero di conto corrente
<input type="text"/>	<input type="text"/> o <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DICHIARA

- ✓ di essere residente in Lombardia;
- ✓ di essere residente da cinque anni continuativi in Lombardia³ nel Comune di _____; (indicare i Comuni di residenza degli ultimi cinque anni);
- ✓ che l'altro genitore è residente in Lombardia;
- ✓ di essere unico genitore (nucleo mono genitoriale);
- ✓ che l'altro genitore è residente da cinque anni continuativi in Lombardia (indicare i Comuni di residenza degli ultimi cinque anni);
- ✓ di possedere un ISEE in corso di validità, rilasciato ai sensi del D.P.C.M. 159/2013 inferiore o uguale a € 20.000,00⁴;
- ✓ di non essere beneficiaria della misura Nasko per la stessa gravidanza;
- ✓ che l'altro genitore non risulta beneficiario per la stessa gravidanza della misura Nasko;
- ✓ che l'altro genitore non ha presentato domanda per il Bonus Famiglia per il medesimo figlio;
- ✓ che la data presunta del parto è il _____ come da certificato medico allegato⁵;
- ✓ che la data della sentenza di adozione/decreto di collocamento in famiglia del minore è _____;
- ✓ che il colloquio per la verifica della vulnerabilità socioeconomica è già stato effettuato e che la relativa scheda è allegata alla presente domanda;
- ✓ che il colloquio per la verifica della vulnerabilità socioeconomica deve ancora avere luogo⁶ e che si terrà in data _____⁷;

³ Almeno uno dei due genitori deve soddisfare il requisito della residenza continuativa da cinque anni.

⁴ Il nucleo familiare a riferimento per la valorizzazione dell'ISEE deve includere tra i componenti il/la richiedente che sottoscrive il presente modulo di adesione.

⁵ Il certificato medico per le domande presentate entro la data del 16 giugno dovrà essere stato emesso in data non anteriore al 1 maggio 2016. Nel caso di domande presentate dal 17 giugno 2016 in poi, dovrà avere data non anteriore a trenta giorni. Il certificato medico deve riportare se si tratta di gravidanza gemellare o plurigemellare.

- ✓ di essere tutore legale della minorenni in gravidanza/della persona che non ha capacità di agire;
- ✓ che la persona in conto ed in nome della quale si agisce soddisfa i requisiti di residenza anagrafica e di ISEE;
- ✓ di essere a conoscenza che, in caso di falsità in atti e/o di dichiarazioni mendaci, saranno soggetti alle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, secondo quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, nonché alla revoca del beneficio eventualmente conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R. n° 445/2000;

A TALE SCOPO ALLEGA:

- ✓ attestazione ISEE in corso di validità, ai sensi del DPCM 159/2013 di importo pari a: _____;
- ✓ fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità della richiedente;
- ✓ certificato medico con indicazione della data presunta del parto;
- ✓ sentenza di adozione/decreto di collocamento in famiglia con data non anteriore al 1 maggio 2016;
- ✓ scheda di avvenuto colloquio per vulnerabilità socio economica rilasciata dal Comune di residenza o rilasciato da un Centro di Aiuto alla Vita in caso colloquio già effettuato.⁸ (La scheda non è prevista nel caso di adozione).

Il/la richiedente è a conoscenza che i dati sopra riportati saranno trattati secondo quanto indicato all'interno dell' "Informativa relativa al trattamento dei dati personali per la richiesta del Bonus Famiglia", nel rispetto delle norme stabilite dal D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Data _____ Firma della richiedente _____

Nel caso di gestante minorenni la presente domanda è sottoscritta dal tutore legale della stessa.

Il/la richiedente è tenuto/a periodicamente a consultare lo stato di avanzamento a sistema della propria domanda on line dato che dovrà recarsi

⁸ Nel caso in cui all'atto della presentazione on line della domanda, la/il richiedente non allega la scheda relativa all'avvenuto colloquio, è necessario esibirlo in fase di colloquio con i referenti del Consultorio di riferimento, pena la perdita del contributo.

⁷ Allegare documento di prenotazione di colloquio se in possesso.

presso uno dei Consulatori, a scelta del richiedente, dove formalizzare la sottoscrizione del progetto personalizzato.
Per la scelta del Consutorio saranno inviati dettagli via mail all'indirizzo indicato dal/dalla richiedente nel presente modulo di adesione.

Comune di _____ (luogo di residenza)- Servizi Sociali

o nome del CAV, indirizzo e telefono

Scheda di avvenuto colloquio per la vulnerabilità socioeconomica

Bonus Famiglia

Dati della/del richiedente:

Nome

Cognome

C.F.

residente a

Situazione già conosciuta al Comune/CAV;

Situazione personale e familiare che ha motivato la richiesta²:

situazione abitativa (ad esempio presenza di sfratto, morosità rate di mutuo, morosità canone di locazione. Si tratta di esemplificazioni non esaustive di tutte le casistiche possibili);

situazione occupazionale (ad esempio disoccupato, inoccupato, mobilità. Si tratta di esemplificazioni non esaustive di tutte le casistiche possibili);

situazione sanitaria (ad esempio certificazione di invalidità, altra idonea certificazione. Si tratta di esemplificazioni non esaustive di tutte le casistiche possibili);

situazione di disagio sociale/relazionale (ad esempio separazione, conflittualità familiare. Si tratta di esemplificazioni non esaustive di tutte le casistiche possibili);

nucleo familiare soggetto a provvedimento dell'Autorità giudiziaria.

I Comuni ed i CAV tengono agli atti copia della scheda rilasciata ai richiedenti del Bonus Famiglia.

² La presente scheda viene rilasciata nel caso in cui vi sia la presenza di almeno una delle condizioni di vulnerabilità elencate, condizioni che dovranno essere debitamente comprovate da parte della/del richiedente con documentazione da produrre durante il colloquio con il referente del Comune /CAV a supporto per il rilascio della stessa scheda. E' possibile non procedere all'analisi della documentazione a supporto solo nel caso in cui il/la richiedente sia già un soggetto in carico presso i Servizi Sociali del Comune di residenza.

Il richiedente dichiara di ricevere altri sussidi pubblici (ad esempio social card, dote scuola, sostegno affitti, esenzione ticket sanitario, altro) sì no.

Il richiedente (*)

Assistente sociale del Comune/
Responsabile del CAV

(*) Se minorenni

Dà il proprio assenso, in qualità di persona esercente la responsabilità genitoriale, come risulta dalla apposizione di firma in calce alla presente

Nome e cognome

Firma

Luogo e data

Indicare come si è venuti a conoscenza della misura Bonus Famiglia

- televisione
- radio
- cartelli pubblicitari
- giornali
- passaparola
- altro

Al sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, Codice in materia di protezione dei dati personali, la informiamo che il Comune/CAV, al quale lei si è rivolto, tratterà i dati personali che la riguardano e da lei forniti ai fini dell'erogazione del contributo "Bonus Famiglia".

I dati relativi alla scheda di avvenuto colloquio sono trattati su supporto cartaceo. Il mancato conferimento dei dati comporta l'improcedibilità dell'istanza.

Titolare del trattamento ai sensi del codice in materia di protezione dei dati personali è il Comune/CAV al quale lei si è rivolto.

Tali dati potranno essere comunicati ad altri titolari in caso di adesione alla misura "Bonus Famiglia". Ai sensi degli artt. 7 e 8 del D. Lgs. n. 196/2003, Codice in materia di protezione dei dati personali, lei può far valere i suoi diritti rivolgendo istanza ai titolari del trattamento. Letta l'Informativa il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati effettuato nel corso del colloquio.

Nome e cognome

Firma

Luogo e data