



## Comune di Monfalcone

Provincia di Gorizia

piazza della Repubblica 8

I-34074 Monfalcone | Go

www.comune.monfalcone.go.it

Area 1

Servizi Culturali e Sociali

u.o. Servizi Sociali Comunali

Via Crociera, 14

34074 Monfalcone

tel.e fax 0481 494811

e-mail servsocom@comune.monfalcone.go.it

cod.fisc.p.iva 00123030314

Spazio riservato al protocollo

### MODELLO A1

(Articolo 5, comma 1 del Regolamento approvato con D.P.Reg. n. 0248/Pres del 10.08.2007)

## DOMANDA DI CONTRIBUTO DI SOSTEGNO AL RIMPATRIO

**Al Sig.Sindaco  
del Comune di Monfalcone**

Il/La sottoscritto/a  nato/a

a

il  residente a Monfalcone

in via/piazza

**chiede**

il contributo di sostegno al rimpatrio ai sensi dell'articolo 3, comma 1, lettera a) della legge regionale 26 febbraio 2002, n. 7 e successive modifiche ed integrazioni.

A tal fine dichiara

- di **essere rimpatriato/a** da  (città e

paese di provenienza) in data  (data del rimpatrio)

- di essere/essere stato/a, **nei sei mesi successivi** alla data del rimpatrio,  
titolare di reddito (occupato/a, pensionato/a) (cancellare l'opzione che non interessa)

privo di reddito (disoccupato/a, in attesa di pensione) (cancellare l'opzione che non interessa)



# COMUNE DI MONFALCONE

Codice fiscale e P. IVA 00123030314 - C.A.P. 34074 - p.zza della Repubblica, 8

- di avere i seguenti **figli** a carico **frequentanti scuole e istituti di istruzione primaria e secondaria**:

1. figlio/a  (*cognome e nome*) nato/a  
a  il   
iscritto/a alla  classe della scuola/istituto   
per l'anno scolastico 20  ;

2. figlio/a  (*cognome e nome*) nato/a  
a  il   
iscritto/a alla  classe della scuola/istituto   
per l'anno scolastico 20  ;

3. figlio/a  (*cognome e nome*) nato/a  
a  il   
iscritto/a alla  classe della scuola/istituto   
per l'anno scolastico 20  ;

4. figlio/a  (*cognome e nome*)  
nato/a a   
il  , iscritto/a alla  classe della  
scuola/istituto  per l'anno scolastico 20  ;

- di avere i seguenti **familiari** frequentanti **università**:

1.  (*cognome e nome*)  
 (*relazione di parentela*), nato/a a  
 il  , iscritto/a al  
 anno di corso della Facoltà di   
presso l'Università di  per l'anno  
accademico 20  ;



# COMUNE DI MONFALCONE

Codice fiscale e P. IVA 00123030314 - C.A.P. 34074 - p.zza della Repubblica, 8

2.  (cognome e nome)  
 (relazione di parentela), nato/a  
a  il , iscritto/a  
al  anno di corso della Facoltà di  
 presso l'Università di  
 per l'anno accademico 20

3.  (cognome e nome)  
 (relazione di parentela), nato/a  
a  il , iscritto/a al  
 anno di corso della Facoltà di   
presso l'Università di  per l'anno  
accademico 20

4.  (cognome e nome)  
 (relazione di parentela), nato/a  
a  il , iscritto/a al  
 anno di corso della Facoltà di   
presso l'Università di  per l'anno accademico  
20

- di avere i seguenti **familiari** frequentanti corsi **di formazione/riqualificazione professionale**:

1.  (cognome e nome)  
 (relazione di parentela), nato/a  
a   
il , iscritto/a al corso  
, che si svolge dal  al



# COMUNE DI MONFALCONE

Codice fiscale e P. IVA 00123030314 - C.A.P. 34074 - p.zza della Repubblica, 8

[ ] (*periodo di svolgimento*) presso  
[ ]

(*Ente organizzatore*);

2. [ ] (*cognome e nome*)

[ ] (*relazione di parentela*), nato/a

a [ ] il [ ]

iscritto/a al corso [ ] che si svolge dal

[ ] al [ ] (*periodo di svolgimento*) presso  
[ ]

(*Ente organizzatore*);

3. [ ] (*cognome e nome*)

[ ] (*relazione di parentela*), nato/a

a [ ] il [ ] iscritto/a

al corso [ ] che si svolge dal

[ ] al [ ] (*periodo di svolgimento*) presso

[ ]

(*Ente organizzatore*);

- di avere i seguenti **familiari** frequentanti **corsi di lingua italiana**:

1. [ ] (*cognome e nome*)

[ ] (*relazione di parentela*), nato/a

a [ ] il [ ]

iscritto/a al corso [ ] che si svolge dal

[ ] al [ ] (*periodo di svolgimento*) presso



# COMUNE DI MONFALCONE

Codice fiscale e P. IVA 00123030314 - C.A.P. 34074 - p.zza della Repubblica, 8

(Ente organizzatore);

2.  (cognome e nome)  
 (relazione di parentela), nato/a  
a  il , iscritto/a  
al corso , che si svolge dal  
 al  (periodo di svolgimento) presso

(Ente organizzatore);

3.  (cognome e nome)  
 (relazione di parentela), nato/a  
a  il , iscritto/a  
al corso , che si svolge dal  
 al  (periodo di svolgimento) presso

(Ente organizzatore).

- di essere **proprietario di abitazione** in regione
- di **non** essere **proprietario di abitazione** in regione
- di essere **assegnatario di alloggio** di edilizia residenziale pubblica ATER
- di **non** essere **assegnatario di alloggio** di edilizia residenziale pubblica ATER
- di trovarsi in **condizioni di particolare necessità** (eventuale)

Allega la seguente documentazione:

1. certificazione anagrafica, o altra documentazione ufficiale rilasciata dai Comuni o da autorità o enti previdenziali italiani o stranieri, o **autocertificazione** (*Allegato A1/I*) inerente cittadinanza, residenza, stato di famiglia, periodo e luogo di espatrio e di rimpatrio (con indicazione della data di espatrio, del Comune di



# COMUNE DI MONFALCONE

Codice fiscale e P. IVA 00123030314 - C.A.P. 34074 - p.zza della Repubblica, 8

residenza in Friuli Venezia Giulia a tale data, del Paese di residenza all'estero, della data e del Comune di rimpatrio definitivo) (*per tutti*);

2. certificazione anagrafica, o altra documentazione ufficiale rilasciata dai Comuni o da autorità o enti previdenziali italiani o stranieri, o **autocertificazione** (*Allegato A1/2*) attestante i dati dell'ascendente emigrato dalla regione Friuli Venezia Giulia e la relazione di parentela con questi (*per i nati all'estero*);

3. **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà** (*Allegato A1/3*) concernente la titolarità di reddito, le eventuali condizioni di particolare necessità, la disponibilità di abitazione (*per tutti*);

4. n.  **certificati di iscrizione** a scuole, università, corsi di formazione/riqualificazione, corsi di lingua italiana;

5. **fotocopia di un documento di identità valido** (*per tutti*);

6. **fotocopia del codice fiscale** (*per tutti*).

,   
(luogo) (data)

**Il/la richiedente**

\_\_\_\_\_  
(firma)

Privacy: informativa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i dati personali inerenti cittadini/utenti/ditte vengono trattati, sia in forma cartacea, che con strumenti elettronici, per gli adempimenti previsti nel presente procedimento e nelle leggi relative. I cittadini/utenti /ditte possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16.

Titolare del trattamento dei suoi dati è il Comune di Monfalcone, Piazza della Repubblica n. 8;  
 Responsabile del trattamento dei suoi dati è il Dirigente dell'Area Sociale e Culturale il cui nominativo è disponibile nella sezione Amministrazione Trasparente del sito istituzionale, cui Ella potrà rivolgersi, in qualsiasi momento, per richiederne la modifica o la cancellazione e, comunque, per far valere i suoi diritti così come previsto dal succitato Regolamento.

Ulteriori informazioni e relativa modulistica è pubblicata sul sito web del Comune di Monfalcone.