



**Comune di Monfalcone**   
Provincia di Gorizia  
piazza della Repubblica 8  
I-34074 Monfalcone | Go  
www.comune.monfalcone.go.it

Domanda esente da bollo ai sensi dell'art. 8 D.P.R. 26/10/72

Spazio riservato al protocollo

Al Comune di Monfalcone  
Ente Gestore del Servizio Sociale dei  
Comuni  
Ambito territoriale Carso-Isonzo-Adriatico  
*per il tramite dell'Ufficio Protocollo*  
*Via S. Ambrogio, 62*  
*34074 Monfalcone*

**Domanda di contributo economico per il sostegno delle spese sostenute derivanti dalle procedure di adozione internazionale di cui all'art. 13, comma 3, lett. b) della L.R. 11/2006 (Interventi regionali a sostegno della famiglia e della genitorialità) e successive modifiche ed integrazioni.**

La/Il \_\_\_\_\_ sottoscritta/o \_\_\_\_\_ (nome \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ cognome)

nata/o a

il

Codice fiscale

e \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

in via/piazza

N°  CAP  provincia

telefono

**MONFALCONE**



**Comune di Monfalcone**   
Provincia di Gorizia  
piazza della Repubblica 8  
I-34074 Monfalcone | Go  
www.comune.monfalcone.go.it

## CHIEDE

ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dalla legge regionale in oggetto, la concessione del contributo economico per il sostegno delle spese sostenute derivanti dalle procedure di adozione internazionale (DPRReg. N. 01/81 d.d. 07/09/12), del/della proprio/a figlio/a minore (*nome e cognome*) \_

A tal fine sottoscrive la seguente:

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (Art. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

La/Il sottoscritta/o, consapevole che, ai sensi dell'articolo 75 del citato D.P.R., qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato D.P.R. secondo cui chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal ~~Tetto~~  unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (D.P.R. 445/2000) è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

### DICHIARA (*compilare tutti i campi*)

a) di essere genitore del bambino (*nome e cognome*)

nato a

il

codice fiscale

adottato il

n. decreto

del Tribunale dei Minorenni di

**MONFALCONE**



**Comune di Monfalcone**   
Provincia di Gorizia  
piazza della Repubblica 8  
I-34074 Monfalcone | Go  
www.comune.monfalcone.go.it

**b)** di essere residente in uno dei Comuni componenti l'Ambito Distrettuale 2.1. Basso Isontino e precisamente nel Comune di

**c)** di aver sostenuto le seguenti spese di viaggio e di soggiorno, pari ad €  ;

**d)** che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del nucleo familiare di cui fa parte il bambino per il quale è richiesto il succitato beneficio, valido alla data della presentazione della domanda, è

pari a €  ;

### CHIEDE

che il pagamento dell'importo relativo al beneficio economico avvenga mediante accredito presso (il conto corrente indicato dovrà essere intestato alla persona richiedente il beneficio e non sarà possibile l'accreditamento su libretti di risparmio bancari o postali)

BANCA

SEDE/FILIALE di

Codice IBAN

*(Campo Obbligatorio)*

Si specifica che solo nel caso di liquidazione di importo inferiore al limite di € 1.000,00 fissato dalla Legge 22/12/2011 n. 214 sarà possibile riscuotere il contributo in contanti presso qualsiasi sportello della Cassa di Risparmio del Friuli Venezia Giulia Spa (Tesoreria del Comune di Monfalcone - con esibizione del mandato di pagamento che verrà spedito a domicilio).

**Il/La sottoscritto/a chiede che il contributo, se di importo inferiore ai € 1.000,00, venga pagato in contanti, (in caso, barrare la seguente casella):**

**MONFALCONE**



**Comune di Monfalcone** □  
Provincia di Gorizia  
piazza della Repubblica 8  
I-34074 Monfalcone | Go  
www.comune.monfalcone.go.it

La/il sottoscritta/o si impegna a comunicare le eventuali modifiche della situazione e dei dati sopra esposti, riconoscendo che il Servizio sociale dei Comuni e l'Amministrazione regionale non assumono alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Autorizza il Servizio Sociale dei Comuni in indirizzo ad accedere alla propria posizione contenuta c/o banche dati INPS e di altri Enti pubblici per l'acquisizione e la verifica dei dati adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario rispetto alle finalità per le quali sono trattati («minimizzazione dei dati») (art. 5, par. 1, lett. c) Regolamento UE n. 679/2016).

\* \* \*

*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.*

Firma della/del richiedente/dichiarante

Data

---

**ALLEGATI:**

- fotocopia di un documento di identità del dichiarante
- attestazione ISEE valida al momento della presentazione della domanda
- attestazione dell'Ente autorizzato dove risultino indicati i tempi strettamente necessari agli adempimenti amministrativi-burocratici presso il paese di provenienza del bambino
- copia decreto di adozione o di affido pre-adoattivo
- documentazione giustificativa delle spese sostenute



AI SENSI DELL'ART. 38 DEL D.P.R. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000,  
LA PRESENTE DICHIARAZIONE È SOTTOSCRITTA  
DALL'INTERESSATO IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO  
OVVERO SOTTOSCRITTA E INVIATA UNITAMENTE ALLA  
FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO  
D'IDENTITÀ DEL DICHIARANTE ALL'UFFICIO COMPETENTE.