Mod. D2

NUCLEO FAMILIARE MONOPARENTALE

Per il nucleo monoparentale, il fine della partecipazione alle procedure di cui all' Art. 16 L. 56/87 e D.G.R. 717/2013, si intende la famiglia con un solo genitore (libero/a, vedovo/a, divorziato/a, o separato/a) aventi una o più delle seguenti persone a carico, come di seguito specificato

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ Il ____/____/____

Codice Fiscale _____, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR per il rilascio di false dichiarazioni, **DICHIARA** quanto segue:

STATO CIVILE

☐ Celibe / nubile ☐ Separato/a → (allegare sentenza di separazione)

☐ Vedovo/a ☐ Divorziato/a → (allegare sentenza di divorzio)

CARICO FAMILIARE

NB: Dichiarare SOLO i familiari che risultano a carico di chi presenta la domanda

Il carico familiare sotto dichiarato deve risultare dallo stato di famiglia e/o scheda ISEE e si deve riferire a familiari conviventi con il dichiarante e a carico del dichiarante stesso, soddisfacendo inoltre la condizione reddituale riferita all'anno di imposta.

Figlio/i minorenne/i convivente/i e a carico

Cognome	Nome	Data di nascita

Figlio/i maggiorenne/i convivente/i e a carico fino al compimento del ventiseiesimo anno di età *(senza limiti di età, se invalido/i civile e del lavoro, con una riduzione della capacità lavorativa superiore al 66% ovvero*

invalido/i di guerra, invalido/i civile di guerra e invalido/i per servizio, con minorazioni ascritte dalla IV^ alla III^ categoria di cui alle tabelle annesse al T.U. approvato con D.P.R. 915/78).

Cognome	Nome	Data di nascita

Fratelli e/o sorelle minorenni conviventi fino al compimento del ventiseiesimo anno di età *(senza limiti di età, se invalido/i civili e del lavoro, con una riduzione della capacità lavorativa superiore al 66% ovvero invalidi di guerra, invalidi civili di guerra e invalidi per servizio, con minorazioni ascritte dalla IV^ alla III^ categoria di cui alle tabelle annesse al T.U. approvato con D.P.R. 915/78).*

Cognome	Nome	Data di nascita

Genitori o ascendenti conviventi a carico

Cognome	Nome	Data di nascita

Luogo……. data (FIRMA)