\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome e cognome del/della richiedente)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Indirizzo del/della richiedente)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (OIB/NIP)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Telefono o cellulare)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (e-mail)

**CITTÀ DI POREČ-PARENZO**

**ALL’ ASSESSORATO ALLE**

 **ATTIVITÀ SOCIALI**

**OGGETTO: Richiesta di assegnazione dell’indennità "Una tantum"**

Alla cortese attenzione dell'Assessorato,

con la presente intendo sottoporre alla Vostra attenzione la richiesta di approvazione dell’indennità "Una tantum", in conformità con quanto previsto dalla Delibera sull’assistenza sociale (Bollettino ufficiale della Città di Poreč-Parenzo, n. 13/16, 15/19, 3/23, 12/23 e 12/24).

**MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vi prego di eseguire il bonifico sul conto IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **H** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Documentazione allegata alla presente domanda:**

1. Fotocopia della carta d'identità del/della richiedente e di tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare, nonché fotocopia del certificato di nascita per ciascun figlio/a minorenne.
2. Provvedimento rilasciato dall’Istituto croato per l’assistenza sociale attestante: la sovvenzione minima garantita, il supplemento per l'aiuto e l’assistenza, l'assegno d’invalidità, lo status di genitore badante o di badante.
3. Certificazione elativa all'ammontare del reddito familiare negli ultimi 3 mesi, comprendente: cedolini dello stipendio, certificati del datore di lavoro, cedolini della pensione, certificati dell'Istituto croato per l’impiego, certificati sullo status in base al diritto lavorativo rilasciati dall'Istituto croato di assicurazione pensionistica, certificati dell'Istituto croato per l'assicurazione sanitaria e documentazione equivalente.
4. Dichiarazione contenente il numero e lo status dei componenti del nucleo familiare.
5. Documentazione medica o altra documentazione rilevante che comprovi le necessità per cui si richiede l’indennità “Una tantum”.

**NOTA: Il/La richiedente allega alla domanda le prove di cui dispone.**

Con la presentazione della presente domanda, autorizzo la Città di Poreč-Parenzo a raccogliere, trattare e conservare i miei dati personali ai fini dell’esercizio del diritto all’indennità e del relativo pagamento. I dati personali saranno adeguatamente protetti da accessi non autorizzati e conservati in un ambiente sicuro, nel rispetto della normativa vigente e dei regolamenti della Città di Poreč-Parenzo. Le copie della carta d’identità e delle coordinate bancarie saranno eliminate al termine della procedura di verifica delle condizioni per l’ottenimento dell’indennità e non verranno conservate successivamente. Dichiaro di essere informato/a circa i miei diritti in materia di trattamento e protezione dei dati personali, come stabilito dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (GDPR), nonché dalle ulteriori disposizioni normative applicabili.

Il/la richiedente può consultare i propri diritti in materia di protezione dei dati personali sul sito ufficiale: [www.porec.hr](http://www.porec.hr)

Poreč-Parenzo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (data)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Firma della/del richiedente)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Cognome e nome del richiedente)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Indirizzo del richiedente)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (OIB/NIP)

**DICHIARAZIONE**

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che il proprio nucleo familiare è composto dai seguenti membri conviventi, come indicato nel prospetto sottostante:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N.ord. | COGNOME E NOME  | Grado di parentela |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |

**Nucleo familiare** si intende ogni famiglia o altra comunità di persone che vivono stabilmente insieme e condividono le spese quotidiane, indipendentemente dal grado di parentela.

**Comunità familiare** è un nucleo sociale composto da coniugi, partner non coniugali, figli e altri parenti che convivono, condividono il reddito e ne usufruiscono collettivamente. Fanno parte del nucleo familiare anche i figli che, pur non convivendo, studiano fuori sede e non hanno superato i 29 anni di età.

Poreč-Parenzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (data)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Firma della/del richiedente)