

DOMANDA DI CONTRIBUTO DI SOSTEGNO AL RIMPATRIO

**Al Sig. Sindaco
del Comune**

di _____

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a
a _____ il _____,
residente a _____
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 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).

- 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___/___;

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 _____ (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
 _____ (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 A1/1)** inerente cittadinanza, residenza, stato di famiglia, periodo e luogo di espatrio e di rimpatrio (con indicazione della data di espatrio, del Comune di 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)

Informativa sul trattamento dei dati personali - ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679/UE, (RGPD - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati).

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalle legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'Art. 6 comma 1 lett. C ed E del GDPR. Responsabile interno del trattamento dei suoi dati è il Funzionario Posizione Organizzativa dell'Area Sociale. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa sono disponibili sul sito web del Comune di Tavagnacco.