



COMUNE DI CASTELTERMINI

Provincia di Agrigento

AREA P.O. N.1

Servizi Socio-Assistenziali

Tel. 0922-912704

pec comunedicasteltermini@pec.it e-mail areaduc@comune.casteltermini.ag.it

AVVISO

BONUS FIGLIO

Ex art.6 , comma 5, L.R. n.10/2013
Anno 2019

Si porta a conoscenza della cittadinanza che l'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro, con D.A. n.37/GAB/S6 del 23/05/2019, ha stabilito i criteri e le modalità per l'erogazione del **Bonus di € 1.000,00** per la nascita di un **figlio nell'anno 2019**.

Il BONUS spetta a condizione che l'ISEE (riferito ai redditi dell'anno 2018), del nucleo familiare del richiedente, compilato secondo le direttive vigenti e relativo ai redditi 2017, **non sia superiore a € 3.000,00** e che si sia in possesso dei requisiti previsti dall'art. 6 comma 5 L.R. n. 10/2003.

In applicazione dell'art.1 della L.R. n.10/03, possono presentare istanza al Comune, un genitore o, in caso di impedimento di quest'ultimo, uno dei soggetti esercenti la potestà parentale.

Al fine di ottimizzare l'assegnazione e la distribuzione del beneficio per i nati nell'arco di **tutto l'anno 2019**, si procederà alla redazione di due graduatorie regionali con i relativi termini di scadenza riguardanti i nati nei seguenti periodi:

- 01 gennaio – 30 giugno 2019 termine di presentazione **26 luglio 2019**
- 01 luglio – 30 settembre 2019 termine di presentazione **11 ottobre 2019**
- 01 ottobre - 31 dicembre 2019 termine di presentazione **10 gennaio 2020**

Per ogni informazione e per la presentazione dell'istanza, rivolgersi all'Ufficio Servizi Sociali Comunale – tel. 0922-912704.

L'istanza è scaricabile anche dal sito www.comune.casteltermini.ag.it al link Bandi e Avvisi.

Casteltermini lì 13/06/2019

Il Responsabile del Servizio5
M.Ester Maltacesare

Il Responsabile Dell'area P.O. N.1
Dott. Calogero Sardo

Allegato B al D.A. n. 37/CAB del 23 MAG. 2019

MODELLO ISTANZA PER LA RICHIESTA DEL BONUS PER IL FIGLIO
PREVISTO DALL'ART. 6, COMMA 5, DELLA L. R. 31 LUGLIO 2003, N° 10

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445

AL COMUNE DI _____

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente in _____,
via _____ n. _____, C.F. _____ nella
qualità di genitore/_____ (indicare in alternativa il titolo
per il quale si esercita la potestà parentale) dello/a minore
nato/a (o adottato/a) a _____ il _____ richiede il "Bonus" di 1.000,00 euro
previsto dall'art.6, comma 5 della legge regionale 31/7/2003, n.10, la cui erogazione avverrà
attraverso il Comune, nei limiti dello stanziamento di Bilancio regionale disponibile.

Lo/La scrivente allega alla presente:

- 1) Fotocopia del documento di riconoscimento del/della sottoscritto/a;
- 2) Attestato I.S.E.E. rilasciato dagli Uffici abilitati, in corso di validità;
- 3) Per i soggetti extracomunitari, copia del permesso di soggiorno in corso di validità;
- 4) Copia dell'eventuale provvedimento di adozione.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito all'accertamento di dichiarazioni non veritiere e di essere altresì consapevole che i fatti e gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia.

Ai sensi del Regolamento UE n. 679 del 27.04.2016 si autorizza il trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma del richiedente