



**Al Dirigente del Settore Servizi Sociali
Comune di Giugliano in Campania
Ambito N14**

Istanza contributo economico in favore delle famiglie affidatarie per l'anno 2026

Codice AF26

Il sottoscritto

nato a il

Codice fiscale Doc. d'identificazione n.

rilasciato da.....il.....

residente in Tel. cell.

alla ViaCap.....

e

la sottoscritta

nata a Il

codice fiscale doc. d'identificazione n.....

rilasciato da.....il.....

residente in Tel. cell.

alla ViaCap.....

In qualità di affidatari/o del/i minore/i sotto indicato/i (compilare un box per ogni minore in affido)

Nome e Cognome del minore

Nato/a a Il

codice fiscale

residente in

alla ViaCap.....

Paternità

Nome e Cognome

Nato/a a Il

codice fiscale

residente in

alla ViaCap.....

Maternità

Nome e Cognome

Nato/a a Il

codice fiscale

residente in

alla ViaCap.....

Nome e Cognome del minore

Nato/a a Il

codice fiscale

residente in

alla ViaCap.....

Paternità

Nome e Cognome

Nato/a a Il

codice fiscale

residente in

alla ViaCap.....

Maternità

Nome e Cognome

Nato/a a Il

codice fiscale

residente in

alla Via.....Cap.....

Nome e Cognome del minore

Nato/a a Il

codice fiscale

residente in

alla ViaCap.....

Paternità

Nome e Cognome

Nato/a a Il

codice fiscale

residente in

alla ViaCap.....

Maternità

Nome e Cognome

Nato/a a Il

codice fiscale

residente in

Alla Via.....Cap.....

CHIEDE/ONO

Di essere ammessi per l'anno 2026 all'erogazione del contributo economico in favore delle famiglie affidatarie

DICHIARA/NO

a tal fine consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 e consapevole del fatto che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante perderà i benefici ottenuti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria

1. di tenee in affidamento residenziale il minore/i minori sopra elencati in forza del:

- provvedimento del *Tribunale per i minorenni* n..... del.....
- provvedimento amministrativo emesso dal Comune di n..... del.....
- **provvedimento del Tribunale Ordinario di _____ sez. _____ n. _____ del _____**

2. L'affidamento è inquadrato giuridicamente come affidamento intrafamiliare in quanto parente entro il IV grado – specificare grado di parentela
3. la data di inizio dell'affidamento è
4. l'affidamento è in corso al momento di sottoscrizione della domanda
5. Di riscuotere per il/i minore/i in affido l'**assegno unico e universale** per un importo di € **mensili** (importo cumulativo nel caso di più minori) *ovvero* di non riscuotere il suddetto assegno per il/i minore/i minori in affido (*cancellare la voce che non interessa*)
6. Che il minore/i ha una disabilità certificata con connotazione di gravità art.3 comma 3 dell L.104/92 e/o invalidità civile al 100%.
7. Di essere a conoscenza che l'Amministrazione potrà procedere ad accertamenti diretti su quanto autocertificato (L.241/90 art. 6) e di essere consapevole delle conseguenze civili e penali previste per le false dichiarazioni e l'uso di atti falsi.
8. Di non beneficiare di altre misure di sostegno al reddito.
9. Il proprio nucleo familiae è in possesso di una Dichiarazione sostitutiva unica – DSU – ai fini ISEE in corso di validità da cui risulti congiuntamente (*dichiarazione valida solo per affido intrafamiliare*):
 - un valore ISEE in corso di validità di valore non superiore a euro 10.140,00; nel caso di nuclei familiari con minorenni, l'ISEE è calcolato ai sensi dell'art. 7 del DPCM n. 159 del 2013;
10. che il proprio nucleo familiare è così composto:

cognome e nome	luogo e data di nascita	rapporto di parentela

11. di voler ricevere l'accredito del contributo sull'IBAN _____ -
_____ attivo presso l'istituto di credito, Posta, ecc.... ed intestato
a _____

12. Che il Servizio sociale competente che ha in carico il minore è
_____ e che l'Assistente sociale referente è

Si allega:

- Copia dei documenti d'identità in corso di validità e dei codici fiscali;
- Copia del modello ISEE in corso di validità (solo per gli affidamenti intra-familiari);
- Copia del provvedimento del Tribunale per i minorenni o del provvedimento del Tribunale Ordinario o provvedimento amministrativo che ha determinato l'affido;
- Decreto invalidità del minore al 100% emesso dall'ASL e/ o certificazione connotazione di gravità art.3 comma 3 dell L.104/92.

Luogo e data Firma

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma