

**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 \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

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

**STATO CIVILE**

- Celibe / nubile                       Separato/a                      → (allegare sentenza di separazione)
- Vedovo/a                                  Divorziato/a                      → (allegare sentenza di divorzio)

**CARICO FAMILIARE**

“Per il carico familiare si intende quello rilevato dallo stato di famiglia del lavoratore o della lavoratrice interessati per persone conviventi e prive di reddito, con esclusione dei redditi non assoggettabili ai fini IRPEF” (Tab. D della DGR 717/2013)

**NB: Dichiarare SOLO i familiari che risultano a carico di chi presenta la domanda e comunque da un solo coniuge.**

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

**Figlio/i minorenni/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<sup>a</sup> alla III<sup>a</sup> 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<sup>a</sup> alla III<sup>a</sup> 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)