

## NUCLEO FAMILIARE MONOPARENTALE

Per nucleo monoparentale, al fine della partecipazione alle procedure di cui all'art. 16 L. 56/87 e D.G.R. n. 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 \_\_\_\_\_ 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, in qualità di candidato alle procedure per l'avviamento a selezione ai sensi dell'art. 16 legge n. 56/87 **DICHIARO** quanto segue:

### STATO CIVILE

- |  |                                       |                                      |
|--|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Celibe / nubile | <input type="checkbox"/> Separato/a   | → (allegare sentenza di separazione) |
| <input type="checkbox"/> Vedovo/a        | <input type="checkbox"/> Divorziato/a | → (allegare sentenza di divorzio)    |

### CARICO FAMILIARE

*“Per carico familiare si intende a 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 riferita all'anno di imposta.

**Figlio/i minorenni/i convivente/i e a carico in virtù di affidamento o esercizio della potestà parentale**

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)