



COMUNE DI DOBERDO' DEL LAGO
OBCINA DOBERDOB
Provincia di Gorizia - Pokrajina Gorica
C.A.P. 34070 TEL. 0481 78108 FAX 0481 784738
P.I. 00123280315 -- C.F. 81000450312
via Roma-Rimska ul., 30

Regione Friuli Venezia Giulia

Carta Famiglia

Richiesta di accesso all'incentivo regionale alla natalità e al lavoro femminile

(L.R. 14/2018, art. 8, commi da 14 a 21)

La/il sottoscritta/o (nome e cognome) _____

Codice Fiscale _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ in via/piazza _____

CAP _____ tel. _____ cell. _____

indirizzo e-mail _____

CHIEDE

l'accesso all'incentivo regionale alla natalità e al lavoro femminile.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che si assume, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, per le finalità e gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000,

DICHIARA

- di essere **titolare di Carta famiglia** in corso di validità di cui fa parte anche il figlio per il quale è richiesto l'incentivo;

- che il proprio nucleo familiare è in possesso di **ISEE minorenni** (calcolato a sensi dell'art. 7 del DPCM 159/2013) pari o inferiore a 30.000 euro, in corso di validità;

- di essere **genitore di:**

nome _____ cognome _____

Codice Fiscale _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____

in via/piazza _____ CAP _____

