



<p>.....</p> <p>.....</p>
<input type="checkbox"/> Erogare mensilmente all'altro coniuge l'assegno di mantenimento dei figli pari a € _____
<input type="checkbox"/> Percepire mensilmente dall'altro coniuge l'assegno di mantenimento dei figli pari a € _____
<input type="checkbox"/> Di essere nella seguente condizione abitativa: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ingiunzione di sfratto non motivata da pregressa morosità;</li> <li><input type="checkbox"/> Situazione di morosità (affitto, mutuo) conseguente alla perdita del lavoro non volontaria;</li> <li><input type="checkbox"/> Attestazione da parte del richiedente di spese per affitti e mutui in corso fino a € 200/mese a seguito della perdita della disponibilità dell'abitazione familiare;</li> <li><input type="checkbox"/> Attestazione da parte del richiedente di spese per affitti e mutui in corso da € 201/mese fino a € 400/mese a seguito della perdita della disponibilità dell'abitazione familiare;</li> <li><input type="checkbox"/> Attestazione da parte del richiedente di spese per affitti e mutui in corso da € 401/mese fino a € 600/mese a seguito della perdita della disponibilità dell'abitazione familiare;</li> <li><input type="checkbox"/> Attestazione da parte del richiedente di spese per affitti e mutui in corso oltre € 601/mese a seguito della perdita della disponibilità dell'abitazione familiare;</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Di essere nella seguente condizione lavorativa: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Condizione di disoccupazione comprovata da dichiarazione del centro per l'impiego;</li> <li><input type="checkbox"/> Attestato ricerca occupazione / frequenza di percorsi formativi per la riqualificazione delle competenze lavorative;</li> <li><input type="checkbox"/> Inserimento del lavoratore nelle liste di mobilità individuale o collettiva o in Cassa Integrazione Guadagni Ordinaria o Straordinaria (con riduzione oraria superiore al 30%);</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Di non avere violato i doveri di cura e di mantenimento dei figli;
<input type="checkbox"/> Di non avere subito condanne con sentenza passata in giudicato per reati contro la persona, tra cui gli atti persecutori di cui al decreto legge 23/02/2009 n.11, convertito con modificazioni dalla L. 23/04/2009 n.38, nonché per i delitti di cui agli articoli 570 e 572 del c.p.

**A TALE SCOPO ALLEGA:**

- Copia della sentenza di separazione o del provvedimento di omologazione degli accordi di separazione consensuale del Tribunale relativo alle condizioni di separazione.
- Provvedimento ex art. 708 codice di procedura civile.
- Sentenza di divorzio.
- Attestazione ISEE del nucleo familiare.
- Fotocopia non autenticata del documento di identità.

**DI IMPEGNARSI, IN CASO DI ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA, A:**

- sottoscrivere il patto di corresponsabilità contenente il progetto personalizzato concordato con gli operatori del consultorio;
- collaborare alla realizzazione dello stesso,rispettandone i contenuti e gli accordi stabiliti;
- mantenere un rapporto continuativo, durante tutta la durata del progetto, con i referenti del consultorio;
- esercitare la propria funzione genitoriale educativa nei confronti dei figli rispettando gli impegni assunti in sede di separazione;
- produrre l'eventuale documentazione richiesta dalla ASL in fase di monitoraggio;

nella consapevolezza che - ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000 - in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/la dichiarante decade automaticamente dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, così come perde il diritto al contributo in caso di mancato rispetto degli impegni assunti.

Lo/la scrivente è a conoscenza che i dati sopra riportati saranno trattati, nel rispetto delle norme stabilite dal D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e comunque nell'ambito delle attività istituzionali dell'Ente, titolare del trattamento, congiuntamente a Regione Lombardia in riferimento al progetto di aiuto economico.

Data, \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Ora \_\_/\_\_

Firma dichiarante

\_\_\_\_\_