

(su carta intestata)

Alla Regione Lazio
Area Pari opportunità
pariopportunita@regione.lazio.legalmail.it

Oggetto: Domanda di ammissione al Contributo di libertà per le donne vittime di violenza, finalizzato al sostegno del percorso di riacquisizione dell'autonomia personale di cui alla Delibera di Giunta regionale n.946 del 16 dicembre 2021.

Il/La sottoscritto/a

_____ (Cognome) _____ (Nome)

nato/a a _____ (Prov. _____) il ____ / ____ / ____
/ _____, (Comune) (gg/mm/aaaa)

residente a _____ (Prov. ____), in _____

_____ (Comune) _____ (Indirizzo: Via, Numero civico, c.a.p)

Codice Fiscale _____

In qualità di Legale Rappresentante della seguente struttura:

1) _____
(Denominazione/Ragione sociale)

Codice Fiscale della struttura _____
con sede legale in _____

_____ (Indirizzo: Via, Numero civico, c.a.p)

Recapito Telefonico _____

Cellulare: _____
e-mail _____

PER CONTO DELLA DONNA CHE HA SUBITO VIOLENZA E PRESA IN CARICO

_____ (Nome) _____ (Cognome)

nata a _____ (Prov. _____) il ____/____/____
(Comune) (gg/mm/aaaa)

residente a _____ (Prov. _____), in _____
(Comune) (Indirizzo: Via, Numero civico, c.a.p)

Figli/e a carico _____

_____ (Nome) _____ (Cognome)
1. nato/a a _____ (Prov. _____) il ____
/____/____ (Comune) (gg/mm/aaaa)

_____ (Nome) _____ (Cognome)
2. nato/a a _____ (Prov. _____) il ____
/____/____ (Comune) (gg/mm/aaaa)

Codice Fiscale _____

IBAN _____

CHIEDE

di poter accedere alle risorse del Contributo di libertà per le donne che hanno subito violenza, finalizzato al sostegno del percorso di riacquisizione dell'autonomia personale, di cui alla Delibera di Giunta regionale n.946 del 16 dicembre 2021.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del citato decreto relativa alle dichiarazioni sostitutive di certificazione e alle dichiarazioni di atto notorio

DICHIARA

- che i dati e le notizie forniti nella presente domanda e nei relativi allegati sono veritieri;
- che la donna richiedente il contributo non ha fatto richiesta e/o percepisce il Reddito di libertà erogato dall'INPS e che non è stata fatta richiesta di Contributo di libertà della precedente edizione.

DICHIARA INOLTRE

- di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e di moralità, previsti dalla vigente normativa, in ordine alla possibilità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di essere a conoscenza dei contenuti dell'Avviso Pubblico sulle modalità di concessione del Contributo di libertà.
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Allega alla presente i seguenti documenti:

- 1) Progetto di fuoriuscita dalla violenza della donna in cui si evidenziano i requisiti per accedere alle risorse e alle spese che si intendono sostenere;
- 2) copia dei documenti di identità in corso di validità della donna richiedente il contributo.

Luogo e data _____

Firma del/della Legale Rappresentante
