



O il sottoscritto genitore                      O l'altro genitore compreso nel medesimo nucleo familiare  
è residente nel territorio regionale da almeno ventiquattro mesi e appartiene ad una delle seguenti categorie  
come previsto dalla L.R. 30 novembre 2011, n. 16 (Disposizioni di modifica della normativa regionale in  
materia di accesso alle prestazioni sociali e di personale):

O cittadino italiano

O cittadino di Stati appartenenti all'Unione europea regolarmente soggiornante in Italia ai sensi del D.Lgs. 6  
febbraio 2007, n. 30 (Attuazione della direttiva 2004/38/CE relativa al diritto dei cittadini dell'Unione e dei  
loro familiari di circolare e di soggiornare liberamente nel territorio degli Stati membri)

O titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del D.Lgs. 8 gennaio 2007, n.  
3 (Attuazione della direttiva 2003/109/CE relativa allo status di cittadini di Paesi terzi soggiornanti di lungo  
periodo)

O titolare dello status di rifugiato e dello status di protezione sussidiaria ai sensi del D.Lgs. 19 novembre 2007,  
n. 251 (Attuazione della direttiva 2004/83/CE recante norme minime sull'attribuzione, a cittadini di Paesi terzi  
o apolidi, della qualifica di rifugiato o di persona altrimenti bisognosa di protezione internazionale, nonché  
norme minime sul contenuto della protezione riconosciuta)

O straniero residente di cui all'articolo 41 del D.Lgs. 25 luglio 1998, n. 286 (Testo unico delle disposizioni  
concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulle condizioni dello straniero)

d) che i soggetti, residenti in Regione, partecipanti alla fruizione del beneficio sono i seguenti:

BENEFICIARIO	CODICE FISCALE	NOME	COGNOME
titolare			
altro genitore			
figlio/a			
figlio/a			
figlio/a			

e) di essere in possesso di **attestazione ISEE** in corso di validità n° \_\_\_\_\_ rilasciata da  
\_\_\_\_\_ (specificare  
nome e indirizzo del CAF o altro soggetto che ha rilasciato l'attestazione), in data  
\_\_\_\_\_ da cui risulta un indicatore ISEE pari a Euro  
\_\_\_\_\_

**Dichiara inoltre di aver preso visione:**

- degli articoli 12, 14 e 15 del Regolamento (DPRReg. 0347/Pres del 30 ottobre 2007 e successive modifiche)  
sulle modalità di rilascio, la validità, la fruizione e la revoca dei benefici della Carta Famiglia;
- dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003;
- dell'Informativa sull'avvio del procedimento ai sensi della legge 241/1990.  
(disponibili presso i Comuni)

**La/il sottoscritta/o si impegna a comunicare al Comune:**

- il furto, la distruzione o lo smarrimento dell'identificativo
- il trasferimento della residenza del nucleo familiare fuori Regione o in un diverso Comune della Regione

E, qualora la dichiarazione non sia sottoscritta in presenza del personale addetto, **allega copia di un documento di identità  
valido.**

Data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_