

	Al Comune di Comune di Pavia Ufficio destinatario	
---	---	--

Domanda di assegnazione del bonus di sostegno psicologico

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico
Telefono casa		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)

MANIFESTA

<input type="radio"/>	Il proprio interesse ad accedere al Bonus Sostegno Psicologico direttamente			
<input type="radio"/>	il proprio interesse a far accedere al Bonus Sostegno Psicologico il minore sotto indicato, sul quale esercita potestà genitoriale			
	In qualità di (*)			
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza

In qualità di (*):

curatore, esercente potestà genitoriale, familiare, tutore legale

Codice IBAN

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere consapevole che il contributo, qualora la domanda venisse accettata, sarà erogato nei limiti delle risorse disponibili
- di essere regolarmente residente all'anagrafe di questo Comune
- di aver preso visione dei requisiti di accesso al contributo e dei criteri e modalità di erogazione
- di essere a conoscenza che, ai sensi del D.P.R. 403/98 art. 11, comma 1, si procederà ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 403/98 art. 11 comma 3, il/la sottoscritto/a decade dai benefici ottenuti;
- di essere a conoscenza che, in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, si applicherà quanto previsto all'art. 76 del vigente Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa
- di possedere il seguente indicatore I.S.E.E. (Indicatore Situazione Economica Equivalente), in corso di validità e relativo al proprio nucleo familiare, pari o inferiore ad € 30.000,00, ovvero di auto-certificare, mediante dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, il limite I.S.E.E. di Euro 30.000,00:

Valore ISEE	N. protocollo ISEE	Data rilascio	Data fine validità
€			

La domanda di richiesta di contributo e la documentazione ad essa allegata, devono pervenire al Comune di Pavia entro il termine perentorio del giorno 15 luglio 2022 alle ore 12:00 con le seguenti modalità:

- mediante lo Sportello Telematico del Comune di Pavia accedendo con SPID o la propria TS/CNS dal sito <https://sportellotelematico.comune.pv.it>. Il modulo si trova seguendo il percorso “Servizi sociali e volontariato” → “Bonus Sostegno Psicologico”;
- per chi avesse difficoltà ad accedere alla compilazione telematica mediante SPID o TS/CRS, è possibile scaricare la versione stampabile del modulo, compilarlo a mano in ogni sua parte ed inviare la scansione del modulo, unitamente ad un documento di identità, all'indirizzo mail sostegnopsicologico@comune.pv.it. Si raccomanda di inviare le scansioni solamente in formato PDF.

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	preventivo di spesa per prestazioni psicoterapiche di professionista (Psicologo), di propria scelta, regolarmente iscritto all'Albo degli Psicologi
<input checked="" type="checkbox"/>	copia dell'attestazione ISEE
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Pavia		
Luogo	Data	Il dichiarante