

## NUCLEO FAMILIARE MONOPARENTALE

Per il nucleo monoparentale, il fine della partecipazione alle procedure di cui all' Art. 16 L. 56/87 e D.G.R. 717/2013, si intende la famiglia con un solo genitore (libero/a, vedovo/a, divorziato/a, o separato/a) aventi una o più delle seguenti persone a carico, come di seguito specificato

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR per il rilascio di false dichiarazioni, **DICHIARA** quanto segue:

### STATO CIVILE

- Celibe / nubile                       Separato/a            → (allegare sentenza di separazione)  
 Vedovo/a                                 Divorziato/a           → (allegare sentenza di divorzio)

### CARICO FAMILIARE

**NB: Dichiarare SOLO i familiari che risultano a carico di chi presenta la domanda**

Il carico familiare sotto dichiarato deve risultare dallo stato di famiglia e/o scheda ISEE e si deve riferire a familiari conviventi con il dichiarante e a carico del dichiarante stesso, soddisfacendo inoltre la condizione reddituale riferita all'anno di imposta.

#### **Figlio/i minorenni/i convivente/i e a carico**

Cognome	Nome	Data di nascita

**Figlio/i maggiorenni/i convivente/i e a carico fino al compimento del ventiseiesimo anno di età**  
*(senza limiti di età, se invalido/i civile e del lavoro, con una riduzione della capacità lavorativa superiore al 66% ovvero*

*invalido/i di guerra, invalido/i civile di guerra e invalido/i per servizio, con minorazioni ascritte dalla IV<sup>a</sup> alla III<sup>a</sup> categoria di cui alle tabelle annesse al T.U. approvato con D.P.R. 915/78).*

Cognome	Nome	Data di nascita

**Fratelli e/o sorelle minorenni conviventi fino al compimento del ventiseiesimo anno di età** *(senza limiti di età, se invalido/i civili e del lavoro, con una riduzione della capacità lavorativa superiore al 66% ovvero invalidi di guerra, invalidi civili di guerra e invalidi per servizio, con minorazioni ascritte dalla IV<sup>a</sup> alla III<sup>a</sup> categoria di cui alle tabelle annesse al T.U. approvato con D.P.R. 915/78).*

Cognome	Nome	Data di nascita

**Genitori o ascendenti conviventi a carico**

Cognome	Nome	Data di nascita

Luogo..... data

(FIRMA)