

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Allegato 1

La sottoscritta _____

nata a _____ il _____

DICHIARA

- di essere iscritta all'ENPAV e attualmente all'Ordine Provinciale dei Medici Veterinari della Provincia di _____ ;
- di essere in regola con l'iscrizione e la contribuzione all'ENPAV
- **Di non avere usufruito di altro sussidio con analogo finalità erogato da altri Enti**
- Che il/la figlio/a di nome _____ è nato/a in data _____ a _____ prov. _____
- Che l'ingresso nella famiglia del figlio/a adottivo/a di nome _____ nato in data _____ a _____ è avvenuto in data _____

Dilazione prossima emissione MAV*

RICHIEDE NON RICHIEDE

La dilazione in 8 rate mensili senza interessi dei contributi dovuti con la prima emissione di MAV successiva alla presente domanda di sussidio.

* *In caso di mancata compilazione la dilazione in 8 rate mensili si intende non richiesta*

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs.196/2003

Si fa presente che i dati acquisiti per l'espletamento dell'istruttoria necessaria all'erogazione della prestazione richiesta verranno trattati nel rispetto delle previsioni del D. Lgs. 196/2003, con particolare riferimento agli obblighi di riservatezza e sicurezza. Sarà comunque consentito l'accesso a tali dati con la facoltà di chiederne l'aggiornamento o la cancellazione.

LETTA L'INFORMATIVA EX ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/03, IL/LA SOTTOSCRITTO/A RENDE TUTTE LE DICHIARAZIONI CONTENUTE NELLA PRESENTE ISTANZA CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI E FALSITA' IN ATTI E DELLA DECADENZA DAI BENEFICI CONSEGUITI PER EFFETTO DELLE DICHIARAZIONI NON VERITIERE (ARTT. 75 E 76 DEL D.P.R. N. 445/2000).

*Il sottoscritto, **AUTORIZZA** l'ENPAV al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati, compresi i dati sensibili di cui agli artt. 4 comma 1° lett. d), e 26 del decreto legislativo 196/2003.*

Data _____

Firma _____

NOTA INFORMATIVA

- Importo massimo erogabile

Per tutte le tipologie di sussidio l'importo massimo erogabile è pari a € **300 euro mensili** per un massimo di **6 mesi**

- Contingenti annuali

I sussidi a sostegno della generalità sono erogati in due contingenti semestrali relativi alle **scadenze del 31 luglio e del 31 dicembre 2014**. La domanda deve **pervenire all'ENPAV** entro e **non oltre i termini perentori citati**, corredata dalla necessaria **documentazione**. Qualora la domanda non dovesse rientrare nella graduatoria degli assegnatari nel primo contingente del 31 luglio 2014, potrà essere presentata, sussistendone i requisiti, una nuova richiesta nel contingente successivo.

- Condizioni

La richiesta di sussidio dovrà essere presentata entro **24 mesi dalla nascita o dall'adozione** (fino a 6 anni di età del bambino per le scuole dell'infanzia). Esclusivamente per il presente Bando 2014, primo anno di erogazione del sussidio, la domanda potrà essere presentata anche nei casi in cui il termine dei 24 mesi dalla nascita o dall'adozione non era ancora trascorso alla data del **1° gennaio 2014**.