

La sottoscritta _____
(Cognome) (Nome)

Nata a _____ Prov. _____ 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 analoga finalità erogato da altri Enti**
- **di non aver già ottenuto il sussidio alla genitorialità dell'Enpav per il medesimo figlio (indipendentemente dal numero di mensilità e dall'importo ottenuto)**

• che il/la figlio/a _____
(Cognome) (Nome)

Codice Fiscale _____

è nato/a in data _____ a _____ Prov. _____

• che l'ingresso nella famiglia del figlio/a adottivo/a _____
(Cognome) (Nome)

nato/a in data _____ a _____ è avvenuto in data _____

Codice Fiscale _____

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 e Contingenti annuali.

L'importo massimo erogabile e il numero di mesi per i quali è richiedibile il sussidio sono indicati nel Bando annuale pubblicato nel sito Internet dell'Ente www.enpav.it, nella sezione "Prestazioni - Informazioni" e reperibile anche presso la sede degli Ordini Provinciali. I sussidi sono erogati in **due contingenti semestrali** relativi alle **scadenze indicate nel Bando** sopra menzionato. La domanda deve **pervenire all'ENPAV** entro e **non oltre i termini perentori ivi indicati**, corredata dalla necessaria **documentazione**.

.Qualora la domanda non dovesse rientrare nella graduatoria degli assegnatari nel primo contingente, potrà essere presentata, **sussistendone i requisiti, una nuova richiesta** nel contingente successivo. Le domande pervenute oltre il termine di scadenza del secondo contingente, **in presenza di tutte le condizioni necessarie**, saranno prese in esame per il Bando dell'anno seguente. Si consiglia di utilizzare una modalità di spedizione dalla quale possa risultare con certezza la data di invio e l'effettiva ricezione da parte dell'Ente, in quanto spetta al richiedente la prova del regolare invio della domanda.

Recapiti dell'ENPAV: INDIRIZZO: **VIA CASTELFIDARDO, 41 – 00185 ROMA** - E-MAIL: **enpav@enpav.it** - PEC: **enpav@pec.it**

- 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).

- Giustificativi di spesa

Nei giustificativi di spesa rilasciati dalle strutture frequentate deve essere indicato sia il costo totale versato, che **il costo mensile sostenuto per ogni mese per il quale si richiede il sussidio**.