



**Al Presidente della Regione del Veneto
Direzione per i Servizi Sociali
Servizio Famiglia
3493 Dorsoduro
30123 Venezia**

Oggetto: Fondo di Solidarietà ai familiari di lavoratrici e lavoratori deceduti o gravemente invalidi a causa di incidenti nei luoghi di lavoro. L.R. 27.02.2008 n. 2, art. 2. Richiesta contributo. **Dichiarazione sostitutiva di Notorietà** (artt.46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a Nome..... Cognome....., nato a.....il.....,
residente via..... n....Cap località..... provincia..... recapito telefonico.....
nella sua qualità di: coniuge figlio/a padre/madre fratello/sorella
di Nome..... Cognome..... deceduto il....., residente al momento
del decesso a..... Via..... n.....
a seguito di incidente sul lavoro avvenuto il..... a..... presso la
ditta.....

CHIEDE l' ammissione al beneficio di cui all'art.2 L.R. 27.02.2008 n.2 e a tal fine
DICHIARA consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono false attestazioni

di essere in possesso dei requisiti previsti dal provvedimento regionale per i destinatari del contributo Fondo di Solidarietà:

1) di essere coniuge / figlio, residente nella regione Veneto, della lavoratrice o del lavoratore deceduto in conseguenza ad incidente sul lavoro e residente nella regione Veneto al momento della morte.

Nel nucleo familiare sono presenti:

n. ... figli minorenni; n. ... figli 18 – 25 studenti; n. ... figli oltre i 18 anni disabili a partire dal 75%

o in assenza degli aventi diritto di cui al punto 1):

2) di essere genitore/ fratello / sorella, convivente e a carico al momento della morte della lavoratrice o del lavoratore, deceduto in conseguenza ad incidente sul lavoro e residente nella regione Veneto.

Dichiara, inoltre, che il reddito ISEE del nucleo beneficiario, per l'anno precedente all'incidente, non dovrà l'indicatore ISEE, per l'anno precedente all'incidente, ammonta ad euro.....*

Dichiara, inoltre, di essere in possesso della delega da parte degli aventi diritto per l'eventuale riscossione del contributo.

Data

Firma

(allegare copia di documento di riconoscimento valido)

*Per l'accesso al Fondo di Solidarietà l'Indicatore ISEE non deve superare Euro 50.000,00.