Mod. D2

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 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, ed in qualità di candidato alle procedure per l'avviamento a selezione ai sensi dell'art. 16 legge 56/87 **DICHIARO** quanto segue:

STATO CIVILE

☐ Celibe / nubile ☐ Separato/a →(allegare sentenza di separazione)

☐ Vedovo/a ☐ Divorziato/a →(allegare sentenza di divorzio)

CARICO FAMILIARE

"Per l carico familiare si intende a quello rilevato dallo stato di famiglia del lavoratore o della lavoratrice interessati per persone conviventi e prive di reddito, con esclusione dei redditi non assoggettabili ai fini IRPEF" (Tab. D della DGR 717/2013)

NB: Dichiarare SOLO i familiari che risultano a carico di chi presenta la domanda e comunque da un solo coniuge.

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

Figlio/i minorenne/i convivente/i e a carico in virtù di affidamento o esercizio della potestà parentale

Cognome	Nome	Data di nascita

Comune di Bojano - Prot. n. 0019438 del 12-11-2025 - Sezione: arrivo

Figlio/i maggiorenne/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^ alla III^ categoria di cui alle tabelle annesse al T.U. approvato con D.P.R. 915/78.(necessita Idonea certificazione di invalidità dei componenti del nucleo familiare fiscalmente a carico con una percentuale di disabilità superiore al 66%, se ricorre la detta condizione);

Cognome	Nome	Data di nascita

Fratelli e/o sorelle minorenni conviventi e a carico 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^ alla III^ categoria di cui alle tabelle annesse al T.U. approvato con D.P.R. 915/78.(necessita Idonea certificazione di invalidità dei componenti del nucleo familiare fiscalmente a carico con una percentuale di disabilità superiore al 66%, se ricorre la detta condizione);*

Cognome	Nome	Data di nascita

Comune di Bojano - Prot. n. 0019438 del 12-11-2025 - Sezione: arrivo

Genitori o ascendenti conviventi a carico

Cognome	Nome	Data di nascita

Luogo…….. data (FIRMA)

Comune di Bojano - Prot. n. 0019438 del 12-11-2025 - Sezione: arrivo