

**CONTRIBUTI DI SOSTEGNO AL RIMPATRIO
DICHIARAZIONE**

(timbro del Comune)

Alla Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia
Direzione centrale istruzione, cultura, sport e pace
Servizio identità linguistiche, culturali e corregionali all'estero
33100 UDINE

Il sottoscritto _____, in qualità di _____ del Comune di _____, **dichiara** che il contributo di sostegno al rimpatrio di Euro _____, di cui alla deliberazione/determina n. _____ del _____ a favore del/la sig./ra _____ nato/a a _____ il _____, espatriato/a da _____ (*Comune del FVG*) il _____, rimpatriato/a definitivamente in questo Comune in data _____ da _____ (*Stato estero*), a seguito della domanda presentata in data _____, prot. n. _____,

è stato determinato in conformità alla legge regionale 26 febbraio 2002, n. 7 ed al regolamento attuativo come segue:

Composizione del nucleo familiare:

| Cognome | Nome | Nato/a ... il | Rapporto di parentela* |
|---------|------|--------------------|------------------------|
| 1. | | | richiedente |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |

*coniuge, figlio/a, ecc.

Contributo spettante:

| | | |
|---|----------------------------|-------------------|
| Sovvenzione una tantum abbattimento costi trasferimento | (Euro 2.500,00/3.000,00) | Euro _____ |
| Contributo aggiuntivo per disoccupaz/particolari necessità | (eventuale: Euro 1.000,00) | Euro _____ |
| Contributo per figli iscritti a scuole di primo e secondo grado | n. _____ x Euro 700,00 | Euro _____ |
| Contributo per componenti iscritti ad università | n. _____ x Euro 1.000,00 | Euro _____ |
| Contributo componenti iscritti a corsi formaz/riqual/lingua italiana | n. _____ x Euro 800,00 | Euro _____ |
| Contributo nucleo privo abitazione proprietà/ATER | (eventuale Euro 1000,00) | Euro _____ |
| CONTRIBUTO COMPLESSIVO | Totale | Euro _____ |

Il legale rappresentante/responsabile del Servizio

(timbro e firma)