



SERVIZIO SOCIALE TERRITORIALE
Sito Internet <http://www.unionefrignano.mo.it>
Via Giardini, 15 - 41026 Pavullo nel Frignano (MO)
Partita IVA e Codice Fiscale 03545770368
Pec:pec@cert.unionefrignano.mo.it

All'Unione Comuni del Frignano
Servizio sociale Territoriale
Via Giardini n.15
41026 Pavullo nel Frignano (MO)

Domanda finalizzata all'erogazione di contributi a contrasto della povertà educativa per bambine/i e ragazze/i dai 6 ai 16 anni e dai 6 ai 26 anni se disabili.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ Prov. _____ il ___/___/___
residente a _____
Prov. _____ via _____
n. _____, cap. _____ telefono _____
e-mail _____ C.F. _____

Sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del DPR .445/2000 e s.m.i., consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza del beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

CHIEDE

sulla base di quanto disposto dalla delibera di Giunta dell'Unione n. 46/2020, l'erogazione del contributo a favore di famiglie in situazione di difficoltà economica, finalizzato al sostegno delle spese sostenute per attività extrascolastiche ludico-ricreative, culturali, musicali, artistiche e di socializzazione.

A tal fine, ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R.445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle conseguenze e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R.445 del 28 dicembre 2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di essere residente in uno dei Comuni facenti parte dell'Unione dei Comuni del Frignano: _____;
- Cittadinanza italiana oppure
- cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione europea quale : _____ oppure
- cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione europea per gli stranieri che siano muniti di permesso di soggiorno di durata di almeno 1 anno o permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del D. Lgs. N. 286/98 e successive modifiche;
- che il nucleo familiare risulta così composto:

CHE IL NUCLEO FAMILIARE RICHIEDENTE (compreso il richiedente) E' COSI' COMPOSTO:			
Nr.	COGNOME E NOME	DATA NASCITA	RAPPORTO PARENTELA CON RICHIEDENTE (2)
1			RICHIEDENTE
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

- la presenza nel proprio nucleo di un figlio di età compresa tra i 6 e i 26 anni con disabilità riconosciuta, come da verbale rilasciato da _____ in data _____ riportante la seguente condizione di disabilità: _____

- che il valore della situazione economica equivalente (Valore ISEE) del nucleo richiedente è il seguente:

VALORE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA (il presente requisito è riferito a tutto il nucleo familiare richiedente)	
Per i nuclei famigliari fino a tre figli: ISEE da € 3.000,00 a € 17.000,00	ISEE Euro _____
Per i nuclei famigliari con quattro o più figli: ISEE da da € 3.000,00 a € 28.000,00	ISEE Euro _____

come risulta da attestazione ISEE rilasciata in data _____ avente scadenza _____

- di aver iscritto a far data dal 1/09/2020 il proprio figlio/figli ad una delle seguenti attività:
 - attività di doposcuola e recupero scolastico:
 1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 - laboratori e corsi in ambito sportivo, ad eccezione delle attività già finanziate con apposti bandi Comunali ai sensi della DGR 600/2020 riguardanti attività organizzate da associazioni e società sportive dilettantistiche iscritte al Registro CONI e al Registro parallelo CIP per la partecipazione ai campionati organizzati dalle rispettive Federazioni o Enti di promozione sportiva riconosciuti dal CONI o ai corsi e alle attività sportive organizzate dalle stesse associazioni e società sportive risultanti dai Registri CONI e CIP ai sensi della Delibera del CN del CONI

1574/2017 (articolo 3, lettera e) associazioni e società sportive dilettantistiche iscritte al registro CONI e al registro Parallelo CIP :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

- laboratori e corsi in ambito culturale, musicale, artistico e ludico - ricreativo:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

- attività varie a carattere culturale quali:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

- di aver corrisposto al gestore delle attività sopra riportate la somma di € _____ relativa al periodo _____

(L'iscrizione alle suddette attività dovrà essere riferita a far data dal 1/09/2020)

CHIEDE

Che in caso di concessione del contributo la liquidazione avvenga:

- direttamente al sottoscritto con accredito su

Banca	Filiale
IBAN I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I	

intestato a _____

DICHIARA altresì:

- di conoscere e di aver preso visione di quanto contenuto nell'” **AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALLA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A CONTRASTO DELLA POVERTA' EDUCATIVA PER BAMBINE/I E RAGAZZE/I DAI 6 AI 16 ANNI E DAI 6 AI 26 ANNI SE DISABILI**”
- di essere a conoscenza che, potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità o la reticenza del contenuto della dichiarazione, conseguirà la decadenza della presente domanda di accesso al beneficio;
- di autorizzare il trattamento dei propri dati per le finalità di cui alla presente istanza di contributo;
- di essere a conoscenza che potrà essere accettata una sola domanda di contributo per ciascun soggetto destinatario.

data _____

Firma

Spazio riservato all'Amministrazione:

Il/La Sig./sig.ra _____

è stato/a da me identificato/a per mezzo del seguente documento _____ rilasciato

da _____ il _____ avente scadenza

(data)

(firma del funzionario)

Chiede inoltre che tutte le comunicazioni che lo riguardano siano inviate al seguente indirizzo:

Comune di _____ indirizzo _____ tel. _____

e si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale cambio di residenza o recapito.

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, informiamo che l'Unione dei Comuni del Frignano con sede legale in Via Giardini 15 Pavullo nel Frignano (Mo) – Cap. 41026 in qualità di Titolare del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è l'Unione dei Comuni del Frignano con sede legale in Via Giardini 15 Pavullo nel Frignano (Mo).

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10, all'Unione dei Comuni del Frignano con sede legale in Via Giardini 15 Pavullo nel Frignano (Mo)

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali

I Responsabili della protezione dei dati sono i seguenti designato dall'Unione dei Comuni del Frignano è contattabile all'indirizzo mail dpo-team@lepida.it.

4. Responsabili del trattamento

L'Unione possono avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui mantengono la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli di esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno all'Unione previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei suoi dati personali.

6. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dall'Unione dei Comuni del Frignano per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) del sopra richiamato Regolamento europeo n. 679/2016 non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per le seguenti finalità: svolgimento delle attività amministrative finalizzate alla concessione del contributo.

7. Destinatari dei dati personali

I suoi dati personali non sono oggetto di comunicazione o diffusione.

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

9. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che lei fornisce di propria iniziativa.

I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

10. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali

11. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di svolgere le attività amministrative necessarie alla concessione del contributo.

_____ lì

in fede

.....

A completamento della domanda di contributo si allega la seguente documentazione:

- fotocopia del documento d'identità del richiedente; per i cittadini extra-comunitari, copia del permesso/carta di soggiorno in corso di validità¹
- fotocopia del codice Iban dove si richiede di effettuare l'accredito del contributo
- copia della regolare documentazione (ricevuta di pagamento, fattura ed ogni altra forma regolare di certificazione della spesa) attestante le spese sostenute per le attività di cui al presente bando;
- in caso di figli con disabilità, la documentazione sanitaria attestante la disabilità stessa

¹ Nel caso in cui la domanda non sia consegnata all'operatore dello Sportello Sociale