**FAC-SIMILE DI DOMANDA**

AL RESPONSABILE DEI SERVIZI SOCIALI

COMUNE DI SINDIA

OGGETTO: **DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO PER L’ASSEGNAZIONE DEL**

**CONTRIBUTO “BONUS NEONATO 2021”**

Il/La sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RICHIEDENTE** | Cognome |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nato il |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | C.F. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESIDENZA** | Città |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Via/piazza |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e.mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefono |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Recapito postale se diverso |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**C H I E D E**

di essere ammesso/a a partecipare al bando per l’assegnazione del contributo “Bonus Neonato” indetto dal Comune di Sindia.

A tal fine, consapevole delle sanzioni civili e penali previste dalla legge per coloro che rendono attestazioni false, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28.12.2000, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, **dichiara** quanto segue:

1. di essere residente e domiciliato nel Comune di Sindia;
2. di essere genitore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. registrato all’anagrafe del Comune di Sindia;
4. che il proprio nucleo familiare ha una situazione economica equivalente (ISEE 2021) inferiore a € 40.000,00;
5. di avere preso visione del bando e di accettare le norme in esso contenute;
6. che il proprio nucleo familiare è così composto**:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** | **NOME** | **LUOGO DI NASCITA** | **DATA DI NASCITA** | **GRADO**  **PARENTELA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. chiede inoltre che, in caso di accoglimento della domanda il contributo venga erogato tramite:

□ Accredito su C/C Bancario □ Accredito su C/C postale

|  |  |
| --- | --- |
| **intestato a** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(CODICE IBAN – 27 caratteri)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PAESE** | | **numeri di controllo** | | **CIN** | **codice ABI** | | | | | **codice CAB** | | | | | **numero conto corrente** | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Banca/o Posta |  |
| **Agenzia di** |  |

Consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n°445 del 28.12.2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto sottoscritto corrisponde al vero ed è documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti.

Ogni comunicazione relativa al Bando deve essere trasmessa al seguente indirizzo:

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Allego:**

**1 -** attestazione ISEE 2021;

**2 -** copia documento di identità in corso di validità;

Sindia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

(per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AVVERTENZE:**

A norma di legge, l’Amministrazione si riserva la facoltà di fare eseguire le opportune indagini sulla veridicità delle dichiarazioni presentate.

Le dichiarazioni non rispondenti al vero, oltre a comportare la decadenza dal beneficio richiesto, verranno perseguite penalmente ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n°445.

Per quanto non espressamente previsto nella presente domanda, si rinvia al Bando

**Informativa effettuata ai sensi dell’art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)**

Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Sindia, web: www.comune.sindia.nu.it.

Data Protection Officer – Responsabile Protezione Dati: Avv.Claudia Marras, telefono 3483187212, email: avv.claudiamarras@gmail.com.

Si informa Si informa l'interessato che i suoi dati personali verranno trattati nel rispetto dei principi di finalità, liceità, minimizzazione, esattezza, limitazione della conservazione, integrità e riservatezza.

Il trattamento potrà avvenire utilizzando supporti cartacei e/o informatici e/o telematici.

Il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale e comunque un interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri al quale è soggetto il Titolare del trattamento.

La comunicazione dei dati personali da parte dell'interessato ed il consenso al loro successivo trattamento è libera e facoltativa ed un eventuale rifiuto comporta per l'Amministrazione l'impossibilità di procedere alla verifica dei requisiti e, conseguentemente, di poter erogare il servizio richiesto.

L'interessato potrà in qualsiasi momento, esercitare i diritti:

* di richiedere maggiori informazioni in relazione ai contenuti della presente normativa;
* di accesso ai dati personali;
* di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguardano;
* di opporsi al trattamento;
* alla portabilità dei dati;
* di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
* di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy);
* di dare mandato a un organismo, un'organizzazione o un'associazione senza scopo di lucro per l'esercizio dei suoi diritti;
* di richiedere il risarcimento dei danni conseguenti alla violazione della normativa.

I dati raccolti dall'Ente saranno trattati per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata, e successivamente conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Qualora il Titolare del trattamento intenda trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti, prima di tale ulteriore trattamento verranno fornite informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

L'interessato potrà esercitare i propri diritti contattando il Titolare del trattamento e/o il Data Protection Officer – Responsabile Protezione Dati.

**Sindia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

#### Il Richiedente

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma per esteso e leggibile*

.