

Al Comune di SPOLTORE
 SETTORE II-Servizi alla persona
 Via G. Di Marzio, 66
 65010 Spoltore (PE)

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA FINALIZZATA ALL'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER LE ATTIVITÀ SVOLTE PRESSO I CENTRI ESTIVI DIURNI E CON FUNZIONE EDUCATIVA PER MINORI DI ETA' COMPRESA TRA 0-18 ANNI DI CUI ALLA DELIBERA DI G.C. n. 146 del 16/07/2024.

La/Il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____ residente a _____

in Via _____ n° _____ C.F. _____

tel./ cell. _____ E-mail: _____

IBAN _____

CHIEDE

-di partecipazione all'Avviso Pubblico per la formazione di una graduatoria finalizzata all'assegnazione di contributi per le attività svolte presso i centri estivi diurni e con funzione educativa per minori di età compresa tra 0-18 anni.

A tal fine consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione resa, ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR n. 445/2000,

DICHIARA

(Barrare le caselle che interessano) di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- essere residente nel Comune di Spoltore;
- avere reddito ISEE in corso di validità non superiore ad € 18.000,00;
- presenza nel nucleo familiare di n. _____ minori di età compresa tra 0 e 18 anni e nello specifico:

(nome, cognome, data di nascita) _____

(nome, cognome, data di nascita) _____

(nome, cognome, data di nascita) _____

ha/hanno frequentato uno dei seguenti centri estivi inseriti nell'Albo Comunale dei Gestori di Centri Estivi:

	Centri estivi	Data inizio frequenza	Data fine frequenza	Spesa sostenuta in €
1	HAPPY TATA A.P.S.			
2	A.S.D. THE LITTLE PRINCES			
3	A.S.D. PRO CALCIO ITALIA			
4	PICCOLO VERDE APS			
5	PROVINCIA RELIGIOSA S.S. APOSTOLI PIETRO E PAOLO- CENTRO DON ORIONE			

Dichiara inoltre di aver preso visione dei contenuti dell'Avviso Pubblico per la formazione di una graduatoria finalizzata all'assegnazione di contributi per le attività svolte presso i centri estivi diurni e con funzione educativa e ricreativa per minori di età compresa tra 0-18 anni" e di accettarne le condizioni.

Allega alla presente:

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- Attestazione ISEE in corso di validità del nucleo familiare;
- Permesso di soggiorno;
- Documentazione (fattura, ricevuta) comprovante la spesa sostenuta;
- Modulo Conto Corrente dedicato debitamente compilato.

La/il sottoscritta/o, infine, dichiara quanto segue:

- di impegnarsi a comunicare al Comune di Spoltore – entro e non oltre 15 giorni dalla data in cui ne sarò venuta a conoscenza- ogni variazione relativa alle condizioni personali, reddituali e familiari dichiarate all'atto della domanda, nonché ogni altro evento suscettibile di modificare la condizione del beneficiario;
- di essere a conoscenza che quanto dichiarato e la documentazione presentata a corredo dell'istanza verrà sottoposta ai controlli previsti dalle leggi vigenti al fine di verificare la veridicità delle informazioni fornite e che, qualora si riscontrasse una situazione difforme rispetto alle dichiarazioni da me sottoscritte è prevista la segnalazione all'Autorità Giudiziaria.

Luogo e data

FIRMA

INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Trattamento dei dati personali degli utenti verrà effettuato, in conformità con il Regolamento generale sulla protezione dei dati personali del Comune di Spoltore e con la coerente normativa nazionale vigente; esso verrà effettuato esclusivamente per le finalità previste dalla normativa vigente in materia di servizi comunali alla persona e socio-educativi, con particolare riferimento all'organizzazione del Progetto a cui si riferisce l'Avviso pubblico.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per accedere al servizio e l'eventuale rifiuto al trattamento comporterà il venir meno della possibilità di beneficiarne. In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento e del Responsabile esterno indicato, contattando rispettivamente il Responsabile della Protezione dati del Comune, all'indirizzo email rpd@comune.spoltore.pe.it. Prima di sottoscrivere il presente modulo voglia prendere visione dell'informativa completa sul trattamento che, per quanto concerne il titolare è reperibile sul sito web del Comune di Spoltore, all'indirizzo www.comune.spoltore.pe.it

In relazione a quanto sopra il sottoscritto dichiara di aver preso visione e conoscenza delle richiamate informative e di autorizzare il trattamento dei dati personali.

Luogo e data

FIRMA

Spett. Ufficio Ragioneria del
Comune di Spoltore

Oggetto: Scelta modalita' di pagamento

In relazione al disposto dell'art. 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 come modificato dall'art. 7 del D.L. 12 novembre 2010, n. 187, si prega di prendere nota che tutte le somme dovute a questa ditta dovranno essere corrisposte mediante:

1 - Accredito su c/c/bancario/postale dedicato

2 car.	2 car.	1 car.	5 caratteri	5 caratteri	12 caratteri
PAESE	CHECH	CIN	ABI	CAB	N. CONTO

Intestato a con spese a ns carico.

Che le generalità delle persone delegate ad operare su di esso sono:

COGNOME E NOME

C. F.

.....
.....
.....

.....
.....
.....

¹ Si allega copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità, dell'intestatario del c/c/bancario-postale

La firma qui apposta vale come consenso a norma degli artt. 23 e 26 del D.L.gs 30/06/2003, n. 196, ai soli fini sopraindicati

Luogo e data

IL LEGALE RAPPRESENTANTE ¹
(timbro e firma)

.....

.....