**All'Unione de Comuni del Trasimeno- AREA SOCIALE**

**VIA BELVEDERE, 16 – CAP. 06064**

**PANICALE (pG)**

***PEC:*** ***comunideltrasimeno@postacert.umbria.it***

**QUADRO A – Dati Anagrafici del richiedente**

Il/la sottoscritto/a cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comune afferente la Zona Sociale n.\_\_\_\_\_\_ Via / P.zza

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domiciliato presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cittadinanza :

 cittadino italiano;

 cittadino comunitario;

 cittadino extracomunitario, con di titolo di soggiorno regolare n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con scadenza il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o in caso di rinnovo con ricevuta di presentazione in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**DICHIARA**

( ai sensi dell’art. 71 D.P.R. 445/2000)

1. che il proprio nucleo familiare è il seguente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME COGNOME** | **RAPPORTO DI PARENTELA /LEGAME** | **CODICE FISCALE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. che né il richiedente né altri componenti del nucleo familiare beneficiano di altro contributo a valere sul POR Umbria FSE 2014-2020 per l’acquisto e o il noleggio di strumentazione informatica/tecnologica della stessa tipologia di che viene richiesta a valere sull’avviso “Family Tech”.
2. di avere nel proprio nucleo familiare n. \_\_\_\_\_\_\_ figli da 3 a 26 anni;
3. che nel proprio nucleo familiare:
* non sono presenti figli [3-26anni] con disabilità accertata ai sensi della L. 104/1992;
* sono presenti n. \_\_\_figli [3-26anni] con disabilità accertata ai sensi della L. 104/1992;
1. che la situazione reddituale **come da certificazione ISEE** è:
* inferiore a 5.000 euro ovvero par ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[*n.d.r. inserire l’importo dell’ISEE*].
* da 5.000,01 euro a 10.000,00 euro ovvero pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* da 10.001,00 euro a 15.000,00 euroovvero pari ad € **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* da 15.001,00 a 20.000,00 euroovvero pari ad € **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Vista la Determina del Responsabile dell'Area Sociale n.229 del 24-11-2020 con la quale è stato pubblicato “*Family Tech” - contributi a famiglie per l’acquisto o il noleggio di strumentazione tecnologica utile per l’accesso a servizi socio-educativi, ludico-ricreativi e socio assistenziali*.

Consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46 e 47 nonché dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, punite dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, nonché delle conseguenze previste dall’art. 75 D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

**CHIEDE**

di essere ammesso a ricevere il contributo per complessive € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare l’importo nell’ammontare massimo di € 600,00)* per l’acquisto o il noleggio di strumenti tecnologici (ad es. pc portatili, altri software, connessioni ad internet ecc.), sotto forma [barrare una o entrambe le casistiche]:

* buono da utilizzare presso le attività commerciali iscritte nell’ apposito elenco comunale;
* ristoro delle spese sostenute di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1) come da seguente documentazione allegata :
* fattura commerciale o altro documento equipollente con valore fiscale a giustificazione della spesa sostenuta, contenente la descrizione del bene acquistato o noleggiato;
* documentazione che attesti l’effettiva quietanza di pagamento;
* documentazione/dichiarazione relativa all’utilizzo del bene per le finalità indicate dal presente avviso pubblico.

**INFINE DICHIARA**

* di aver ricevuto l’informativa, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 26/04/2016 (GDPR) relativo alla protezione della persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 26/04/2016 (GDPR) relativo alla protezione della persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, le informazioni, i dati e le notizie e le dichiarazione acquisite, di natura personale e sensibili, saranno trattati esclusivamente per l’espletamento e la erogazione del beneficio presso l’Unione dei Comuni del Trasimeno in qualità di titolare e responsabile.

I dati sopra richiesti verranno trattati dall’Unione dei Comuni del Trasimeno in qualità di titolare del trattamento. Il richiedente di cui al presente avviso ha il diritto di conoscere i propri dati utilizzati dal Titolare. Nel caso in cui i dati non fossero del tutto corretti, l’interessato ha il diritto di aggiornamento, di rettifica, di integrazione dei propri dati; l’interessato ha inoltre diritto. 7, di opporsi al trattamento nonché, in caso di violazione di legge, alla cancellazione, alla anonimizzazione e al blocco dei dati trattati.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegati:**

* copia documento di identità in corso di validità del richiedente sottoscrittore;
* documentazione/dichiarazione relativa utilizzo del bene per le finalità indicate dal presente avviso pubblico.
* fattura commerciale o altro documento con valore fiscale equipollente a giustificazione della spesa sostenuta, contenente la descrizione del bene acquistato o noleggiato (solo nel caso di richiesta a ristoro della spesa sostenuta);
* documentazione che attesti l’effettiva quietanza di pagamento (solo nel caso di richiesta a ristoro della spesa sostenuta).

**All'Unione de Comuni del Trasimeno- AREA SOCIALE**

**VIA BELVEDERE, 16 – CAP. 06064**

**PANICALE (pG)**

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALL’ UTILIZZO DEL BENE PER LE FINALITÀ DI CUI ALL’ AVVISO PUBBLICO “FAMILY TECH”**

Il/La sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(riportare i dati di chi ha presentato la domanda)*

* Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* CAP\_\_\_\_\_\_\_Tel./Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* in qualità di beneficiario del contributo – buono erogato dall’Unione dei Comuni del Trasimeno

**DICHIARA**

ai sensi dell’art. 71 D.P.R. 445/2000

consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46 e 47 nonché dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, punite dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, nonché delle conseguenze previste dall’art. 75 D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

che la strumentazione informatica

* acquistata/noleggiata a fronte della documentazione contabile fornita
* che si intende acquisire/noleggiare con il buono.

è funzionale:

* attività ludico ricreative \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [*specificare*]
* attività socio assistenziale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [*specificare*]
* attività educativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [*specificare*]
* attività formativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [*specificare*]
* altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[*specificare*]

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Non antecedente alla data del 05/03/2020 [↑](#footnote-ref-1)