**RICHIESTA ASSEGNAZIONE MISURA DI DENOMINATA UN COMPLEANNO PER TUTTI. EQUITA’ ED EMPOWERMENT DI CUI ALLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA MUNICIPALE N. 292 DEL 12.12.2023**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

**(articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445)**

**AL COMUNE DI CASTIGLIONE DEL LAGO**

**AREA POLITICHE SOCIALI**

PEC: [comune.castiglionedellago@postacert.umbria.it](mailto:comune.castiglionedellago@postacert.umbria.it)

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cittadinanza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono/cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cittadino extracomunitario, con il titolo di soggiorno regolare n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

o, in caso di rinnovo, con ricevuta di presentazione recante data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

**RICHIEDE**

• L’assegnazione della misura economica denominata “Un compleanno per tutti. Equità ed Empowerment”

In qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(genitore, esercente la responsabilità genitoriale, ovvero famiglia affidataria) del/dei minore/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**A TAL FINE DICHIARA ED AUTOCERTIFICA QUANTO SEGUE**

**(L’INTERESSATO DEVE ESSERE IN POSSESSO DI TUTTI I REQUISITI PER FARE DOMANDA)**

* Che i minori per i quali si intende chiedere il contributo sono:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e cognome del minore** | **Data di Nascita** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza analoga per la concessione del presente beneficio;
* di essere residente unitamente al/ai minore/i in Castiglione del Lago;
* che il valore ISEE dell’attestazione relativa **all’anno 2024** è pari ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che in caso di accoglimento dell’istanza la somma erogata venga accreditata secondo le seguenti modalità:

❒ Accredito su C/C Bancario n° ❒ Accredito su C/C postale n° ❒ Accredito su libretto postale n°

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PAESE | CIN EUR | CIN | ABI | CAB | CONTO CORRENTE |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOTE:   1. il pagamento di importi superiori a € 1000,00 sarà effettuato solo tramite bonifico su c/c bancario o postale (D.L. 201/2011). 2. In caso si opti per accredito su c/c bancario o postale lo stesso deve essere intestato alla richiedente. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**DICHIARA INOLTRE CHE IL CONTRIBUTO VERRÀ UTILIZZATO PER LA SEGUENTE FINALITÀ**

* acquisto di prodotti alimentari, prodotti da forno, prodotti di pasticceria, bibite, compatibili con la realizzazione di una festa di compleanno per bambini e da effettuare in prossimità del compleanno del minore;

**ULTERIORI DICHIARAZIONI:**

* DICHIARA DI AVERE PRESO VISIONE DELL’AVVISO E DI ACCETTARLO INTEGRALMENTE;
* SI IMPEGNA A PRODURRE COPIA DELLA DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE IL CORRETTO UTILIZZO DEL CONTRIBUTO EROGATO E DI ESSERE INFORMATO CHE IN CASO DI UTILIZZO NON CONGRUO O DIFFORME IL CONTRIBUTO POSSA ESSERE RIDOTTO E/O REVOCATO. I GIUSTIFICATIVI DI SPESA DEVONO RIGUARDARE ACQUISTI EFFETTUATI NEL CORSO DEL 2024 E IN PROSSIMITÀ DEL COMPLEANNO DEL MINORE RELATIVAMENTE A GENERI ALIMENTARI, PRODOTTI DA FORNO, PRODOTTI DA PASTICCERIA, BIBITE COERENTI CON LA FESTA DI COMPLEANNO.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega copia di un valido documento di riconoscimento.

**Informativa privacy**

Il trattamento dei dati personali forniti e acquisiti è finalizzato a predisporre l’istruttoria per valutare la sussistenza dei requisiti di accesso a quanto richiesto.

I dati personali sono acquisiti direttamente dall’Interessato e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici. Il conferimento dei dati personali è necessario per l’istruttoria della pratica la mancata indicazione può comportare la carenza di istruttoria e l’impossibilità di definire la domanda; I suoi dati possono essere comunicati all’INPS, ad altri enti previdenziali, alla Guardia di Finanza, all’Autorità Giudiziaria, al Ministero delle Finanze, inseriti nel SIUSS ad altri settori del Comune che erogano prestazioni a sostegno del reddito e ad altri Comuni. I suoi dati non verranno trasferiti verso paesi terzi. Titolare del trattamento è Il COMUNE di Castiglione del Lago Il Titolare ha nominato un RPD e tratterà i suoi dati avvalendosi anche di responsabili esterni e/o incaricati espressamente individuati.

L’informativa completa è visionabile su sito www.comune.castiglione-del-lago.pg.it e presso gli sportelli comunali. L’interessato può esercitare i diritti come previsti dall’art.12 del GDPR/2016 come descritto nell’informativa presente sul sito e disponibile presso il Comune.

- Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR).

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_