

AL COMUNE DI PALAGANO
Via 23 Dicembre, 74
41046 - PALAGANO (MO)

**DOMANDA PER ASSEGNAZIONE CONTRIBUTO A SOSTEGNO
DELLA PRATICA MOTORIA E SPORTIVA IN SEGUITO
ALL'EMERGENZA COVID-19**

Il/la sottoscritto/a.....
(cognome e nome del genitore /tutore o esercente la potestà genitoriale)
nato/a il a..... prov.
C.F.residente a.....CAP.....
provindirizzo n.
recapito tel.cell.....e-mail.....

in qualità di genitore/tutore di.....
(cognome e nome del/la bambino/a ragazzo/a)
nato/a il aprov.....
C.F.residente a CAP
Prov.....indirizzo.....n.....

in qualità di genitore/tutore di.....
(cognome e nome del/la bambino/a ragazzo/a)
nato/a il aprov.....
C.F.residente a CAP
Prov.....indirizzo.....n.....

in qualità di genitore/tutore di.....
(cognome e nome del/la bambino/a ragazzo/a)
nato/a il aprov.....
C.F.residente a CAP
Prov.....indirizzo.....n.....

in qualità di genitore/tutore di.....
(cognome e nome del/la bambino/a ragazzo/a)
nato/a il aprov.....
C.F.residente a CAP
Prov.....indirizzo.....n.....

CHIEDE

di accedere al contributo a sostegno della pratica motoria e sportiva come da avviso pubblico in attuazione deliberazioni di Giunta Regionale Emilia Romagna n. 600 del 3.6.2020 e n. 712 del 21.6.2020.

A tal fine, **consapevole delle sanzioni penali che, in caso di mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e della decadenza dai benefici conseguiti sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso DPR 445/2000**

DICHIARA

1. di avere iscritto/impegnarsi ad iscrivere il/la figlio/a (cognome e nome).....presso (associazione/società sportiva dilettantistica).....
con sede in.....indirizzo.....
C.F..... iscritta al reg. CONI con codice affiliazione n....., iscritta al reg. CIP con codice affiliazione n.....;
2. di avere iscritto/impegnarsi ad iscrivere il/la figlio/a (cognome e nome).....presso (associazione/società sportiva dilettantistica).....
con sede in.....indirizzo.....
C.F..... iscritta al reg. CONI con codice affiliazione n....., iscritta al reg. CIP con codice affiliazione n.....;
3. di avere iscritto/impegnarsi ad iscrivere il/la figlio/a (cognome e nome).....presso (associazione/società sportiva dilettantistica).....
con sede in.....indirizzo.....
C.F..... iscritta al reg. CONI con codice affiliazione n....., iscritta al reg. CIP con codice affiliazione n.....;
4. di avere iscritto/impegnarsi ad iscrivere il/la figlio/a (cognome e nome).....presso (associazione/società sportiva dilettantistica).....
con sede in.....indirizzo.....
C.F..... iscritta al reg. CONI con codice affiliazione n....., iscritta al reg. CIP con codice affiliazione n.....;
5. che l'ISEE del nucleo familiare del minore, determinata ai sensi del DPCM 5 Dicembre 2013, n. 159 è pari ad €.....;
oppure
di essere in possesso della D.S.U. prot. INPS n.....del.....;
6. di essere consapevole che, in caso di superamento del budget disponibile, la graduatoria verrà stilata sulla base dell'ISEE, con priorità di assegnazione a quelli con valore più basso.

A tal fine allega alla presente domanda:

- a) documento di riconoscimento in corso di validità;
- b) copia dell'eventuale documentazione sanitaria idonea a comprovare il riconoscimento della disabilità del/la figlio/a per il/la quale viene richiesto il contributo;
- c) attestazione di iscrizione ai corsi, attività e campionati sportivi rilasciata dalle singole associazioni e/o società sportive dilettantistiche;
- d) ricevuta comprovante l'effettivo pagamento della quota di iscrizione e di partecipazione o degli oneri effettivamente sostenuti, che dovrà riportare il costo totale al lordo del voucher;
- e) ogni eventuale ed ulteriore atto ed allegato ritenuto necessario ai fini della liquidazione.

Per quanto riguarda la documentazione richiesta ai precedenti punti c), d) ed e) - qualora la stessa non venisse allegata al momento della presentazione della domanda in esame, in quanto il richiedente non ne è ancora in possesso, il medesimo sottoscrittore si impegna a produrla non appena disponibile e comunque entro e non oltre il giorno 15.10.2020

Come riportato da art. 5 dell'avviso "Non saranno in alcun modo ritenute finanziabili le richieste incomplete e carenti, anche solo in parte" della documentazione prescritta.

Inoltre come da art. 6 del citato avviso: "Qualora venissero riscontrate irregolarità, anche successivamente alla liquidazione del contributo, si procederà alla revoca totale o parziale dello stesso".

Inoltre

CHIEDE

di voler ricevere il pagamento del contributo in oggetto con le seguenti modalità (*barrare con una crocetta e compilare la voce che interessa*)

in contanti

con accredito sul conto corrente bancario

IBAN.....intestato a.....

presso la banca.....

agenzia di.....

PRENDE ATTO CHE

il contributo eventualmente spettante sarà erogato a titolo di rimborso della spesa effettivamente sostenuta e a fronte della trasmissione della prescritta e necessaria documentazione

Data _____ Firma _____

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Palagano.

Il trattamento dei dati personali raccolti verrà effettuato, anche con strumenti informatici, per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera e del Regolamento 2016/679), nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale del comune appositamente autorizzato e/o da ditte e professionisti esterni individuati Responsabili del trattamento dal Comune stesso in modalità cartacea e digitale;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e nel rispetto degli obblighi di legge correlati;
- sono soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi

Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi previsti dalla normativa vigente. Ha inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Privacy.

Dichiara di essere informato che:

- il conferimento dei dati ha natura obbligatoria ed il suo rifiuto comporta l'impossibilità da parte dell'Amministrazione di dare corso al procedimento;
- l'Amministrazione comunale potrà sottoporre a controllo le dichiarazioni rese con la presente autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR. 28 Dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite.

Si autorizza il Comune di Palagano al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016.

Data _____ Firma _____