

DOMANDA DI AMMISSIONE AI BENEFICI
"Interventi a favore della famiglia"
di cui alla LR n. 30/1998 – DGR 1737/2023
(servizi ricreativi extrascolastici)

CONTRIBUTO ECONOMICO A SOSTEGNO DELLA FREQUENZA DEI CENTRI ESTIVI

Il sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

Nato/a a _____ (____) il _____

Residente a _____ (____) CAP _____

In Via _____ n. _____, Telefono _____

Cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

la concessione di un contributo a sostegno della famiglia, per la fruizione dei centri estivi nei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale n. 5, da parte di figli minorenni.

A tal fine, sotto la mia personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e nella piena consapevolezza delle conseguenze che derivano dai reati previsti dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e delle conseguenze previste dall'art. 75 dello stesso D.P.R. per le dichiarazioni false.

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti *(barrare con una X le caselle)*

- Residenza anagrafica del/i minore/i nel Comune di _____;
- Cittadinanza italiana del minore, ovvero cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea, ovvero cittadinanza di uno stato non appartenente all'Unione Europea purché in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- che la composizione del nucleo familiare e le relative condizioni economiche (redditi e patrimonio) sono quelle risultanti dalla dichiarazione ISEE (ordinario) allegata a questa domanda;
- che l'ISEE ordinario del proprio nucleo familiare ammonta a €
- che il proprio nucleo familiare residente in _____ (____) via/piazza _____

è così composto:

1) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (dichiarante.)

2) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (parentela con dichiarante.)

3) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (parentela con dichiarante.)

4) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (parentela con dichiarante.)

5) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (parentela con dichiarante.)

6) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (parentela con dichiarante.)

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che l'Ente potrà eseguire tutti i controlli necessari, sulle informazioni autodichiarate e provvederà ad ogni adempimento conseguente la non veridicità dei dati dichiarati, inclusa la comunicazione all'INPS di eventuali dichiarazioni mendaci. In tal caso oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, verrà altresì revocata l'assegnazione del contributo.

A TAL FINE ALLEGA ALLA DOMANDA (barrare con una X)

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- copia dell'ISEE comprensivo di DSU in corso di validità, ovvero la ricevuta attestante la presentazione della DSU qualora l'ISEE non sia disponibile entro i termini di scadenza del bando;
- per cittadini stranieri non appartenenti ad uno Stato dell'Unione Europea: copia del permesso di soggiorno. In caso di rinnovo di permesso, copia della ricevuta attestante la richiesta;
- Copia delle domande di iscrizione al Centro Estivo (una per ciascun minore in caso di più figli);
- Attestazione di pagamento o ricevuta di avvenuto pagamento rilasciata dal gestore del Centro Estivo.

Comunica che nel caso di ammissione a contributo, lo stesso dovrà essere liquidato con la seguente modalità (barrare con una X la casella che interessa e compilare le parti in bianco):

A mezzo bonifico su C/C

Intestato a _____ CF: _____

Residente in via _____ Comune di _____

Codice IBAN in allegato (**allegare fotocopia**)

A mezzo bonifico su carta prepagata

Intestato a _____ CF: _____

Residente in via _____ Comune di _____

Codice IBAN in allegato (**allegare fotocopia**)

Si precisa che il contributo viene versato su IBAN di CONTO CORRENTE (bancario o carta prepagata) e NON SARA' POSSIBILE PROCEDERE con l'erogazione del contributo ai soggetti titolari di CONTO CORRENTE POSTALE ASSOCIATO A LIBRETTO POSTALE.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di carattere personale di cui si entrerà in possesso, le forniamo le seguenti informazioni:

TITOLARE TRATTAMENTO	Unione Montana del Montefeltro con sede in Carpegna, via Amaducci, n.34, c.f./P.Iva 02566100414, e-mail serv.sociali@unionemontana.montefeltro.pu.it , pec: ats5montefeltro@emarche.it , tel 0722/727003, in qualità di ente capofila dell'ATS 5, è titolare del trattamento dell'intera banca dati. I Comuni dell'ATS 5 sono singolarmente titolari del trattamento per la banca dati dei propri cittadini residenti, nell'ambito delle rispettive competenze.
RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI(DPO)	Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD/DPO) è raggiungibile al seguente indirizzo LEX&CO. SRL, Via E. Montale, 12, 61028 - Sassocorvaro Auditore (PU), p.e.c. dpo.lexeco@mypec.eu *
FINALITA'	I dati forniti mediante la compilazione di apposita domanda verranno trattati allo scopo di verificare i requisiti di accesso al contributo e/o al servizio, nonché per la loro erogazione.
BASE GIURIDICA	Il conferimento dei suoi dati personali è necessario per adempiere agli obblighi di legge indicati nel presente avviso/bando. La domanda contempla anche la raccolta di dati appartenenti a categorie particolari (es. dati relativi alla salute). Il loro trattamento si rende necessario per motivi di interesse pubblico rilevante, quale è l'attività socio-assistenziali (art.2 sexies D.lgs.196/03), pertanto non verrà richiesto il suo consenso al trattamento.
NATURA CONFERIMENTO DATI	Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo, quindi per poter dar seguito alla domanda presentata dall'interessato. Il mancato conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità di effettuare le verifiche previste e pertanto l'esclusione dal procedimento oggetto dell'Avviso.
MODALITA'	I dati saranno trattati prevalentemente con strumenti informatici al fine di memorizzare, gestire, trasmettere i dati stessi nell'ambito ed in ragione delle finalità sopra specificate e, comunque, sempre rispettando la sicurezza e la riservatezza degli stessi, anche in conformità alla legge ed ai provvedimenti del Garante per la protezione dei dati personali.
AMBITO COMUNICAZIONE	I dati verranno comunicati al personale autorizzato dell'Unione Montana del Montefeltro in qualità di ente capofila dell'ATS 5 ed al personale autorizzato dei Comuni dell'ATS 5, espressamente e specificamente designati in qualità di autorizzati ed appositamente istruiti. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici o incaricati di pubblico servizio, che partecipano al procedimento amministrativo. Possono essere comunicati alla Regione Marche ed eventualmente all'Agenzia delle Entrate, alla Guardia di Finanza o altri Enti pubblici per le stesse finalità sopra indicate e per verificare l'effettiva sussistenza dei requisiti richiesti per accedere al contributo e/o al servizio. I dati verranno comunicati all'istituto di credito per l'emissione dell'eventuale assegno relativo al contributo di cui trattasi.
PERIODO/CRITERI DI CONSERVAZIONE	I suoi dati personali potranno essere cancellati esclusivamente nei termini previsti dalla vigente normativa in materia di archiviazione e conservazione
DIRITTI DEGLI INTERESSATI	Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'Unione Montana del Montefeltro, nei casi previsti e per quanto concerne i trattamenti oggetto della presente Informativa, l'accesso ai propri dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda, la portabilità o di opporsi al trattamento (artt.15 e ss. Reg. UE 2016/679). L'apposita istanza è presentata contattando l'Unione Montana del Montefeltro all'indirizzo di posta elettronica serv.sociali@unionemontana.montefeltro.pu.it , oppure alla pec: ats5montefeltro@emarche.it , mettendo in conoscenza il Responsabile della protezione dei dati LEX&CO. SRL, p.e.c. dpo.lexeco@mypec.eu * , specificando nell'oggetto "Privacy".
DIRITTO DI RECLAMO	Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

*L'indirizzo dpo.lexeco@mypec.eu è configurato per ricevere anche da posta elettronica.

Comunicazione avvio del procedimento Legge n. 241/1990 modificata dalla Legge n. 15/2005, articolo 8

AMMINISTRAZIONE COMPETENTE	Unione Montana del Montefeltro in qualità di ente capofila dell'ATS 5 per la fase relativa alla predisposizione della graduatoria e agli adempimenti successivi e i restanti Comuni dell'ATS 5 per la parte di propria competenza.
OGGETTO DEL PROCEDIMENTO	Interventi a favore della famiglia Legge Regionale 10 agosto 1998 n. 30; la DGR 1737/2023 "Fondo Nazionale Politiche Sociali 2022"
RESPONSABILE PROCEDIMENTO	Resp. Del servizio sociale dell'Unione Montana del Montefeltro - Coordinatore dell'ATS.
INIZIO E TERMINE DEL PROCEDIMENTO	L'avvio del procedimento decorre dalla data di scadenza dell'avviso; dalla stessa data decorrono i termini di conclusione del procedimento stabiliti in 30 giorni
INERZIA DELL'AMMINISTRAZIONE	Decorsi i termini sopraindicati, l'interessato potrà attivarsi ai sensi dell'art. 2 c. 9 bis L. 241/90 nel rispetto delle disposizioni fissate dall'amministrazione comunale. Successivamente rimane comunque possibile attivare il ricordo al TAR nei termini di legge.
UFFICIO IN CUI SI PUO' PRENDERE VISIONE DEGLI ATTI	Ufficio dell'ATS 5 negli orari di apertura al pubblico con le modalità prevista dagli artt. 22 e seguenti della L.241/1990 come modificata dalla L. 15/05 e dal regolamento sul diritto di accesso alle informazioni, agli atti e documenti amministrativi, adottato dall'Unione Montana del Montefeltro.

Data _____

IL DICHIARANTE _____