



***RICHIESTA CONTRIBUTI PER ATTIVITÀ LUDICO MOTORIE A FAVORE DI MINORI E ADULTI CON DISABILITÀ.***

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, 31022 Preganziol (TV)  
tel. \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi del "Regolamento per l'erogazione di servizi ed interventi sociali, assistenziali ed economici" approvato con deliberazione del C.C. n 47 del 06-10-2015 e consapevole delle responsabilità penali previste per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché dell'obbligo di decadenza dai benefici conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000) che venga erogata il seguente intervento economico **a favore di:**

\_\_\_\_\_

- Promozione partecipazione ad attività ludico, motorie e ricreative da parte delle persone diversamente abili e sostegno alle loro famiglie.

**DICHIARA**

- che il beneficiario ha frequentato presso \_\_\_\_\_  
per il periodo \_\_\_\_\_ ;
- che il beneficiario è iscritto presso \_\_\_\_\_  
per l'anno in corso dal: \_\_\_\_\_ ;
- che l'I.S.E.E. (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) del beneficiario è pari ad Euro \_\_\_\_\_, come risulta dall'ultima Attestazione I.S.E.E. sottoscritta ed ancora in corso di validità;

**CHIEDE INOLTRE**

che, in caso di concessione del contributo, lo stesso venga erogato con le seguenti modalità:

- MANDATO DI PAGAMENTO INTESTATO A: \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_.
- ACCREDITO SU C/C BANCARIO INTESTATO A: \_\_\_\_\_,  
Codice IBAN \_\_\_\_\_ Istituto: \_\_\_\_\_.

## ALLEGA

Ultimo verbale invalidità

N. [redacted] fatture relative al periodo [redacted] per un importo  
totale di €uro [redacted]

copia documento di identità del dichiarante;

copia documento di identità del beneficiario (se persona diversa del dichiarante);

### Informativa Privacy

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalla legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge.

I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. c) ed e) del suddetto Regolamento UE 679/16.

Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dallo stesso Regolamento utilizzando la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale.

I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO), nonché il modello completo di informativa sono pubblicati sulla sezione privacy del sito web del Comune di Preganziol.

Io sottoscritto Sig./Sig.ra [redacted],  
preso atto di quanto sopra riportato, Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, **ESPRIMO IL CONSENSO** al trattamento dei dati personali e sensibili da parte del Comune di Preganziol, e relativi uffici a ciò autorizzati.

FIRMA

[redacted]

Io sottoscritto consapevole delle responsabilità che mi assumo, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto sopra espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che, nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, l'Amministrazione Comunale potrà eseguire controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di Finanza, presso gli istituti di Credito e gli intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze.

Io sottoscritto sono consapevole che, qualora le notizie fornite non fossero complete o corrispondenti, potrà essere respinta la presente domanda, fatta salva la facoltà dell'Ente di procedere per il recupero di eventuali somme ingiustamente erogate.

Preganziol, lì [redacted]

FIRMA

[redacted]