



DOMANDA DI AMMISSIONE AL BENEFICIO

__l__ sottoscritt__

nat__ a__ (____) il__

residente in via__ Comune__

Prov.____ CAP____, Cod. fiscale__

Tel.____ e-mail__

in qualità di

☐ titolare (giovane che ha già compiuto il 18° anno di età)

☐ genitore del minore__

nat__ a__ (____) il__

residente in via__ Comune__

Prov.____ CAP____, Cod. fiscale__

CHIEDE

di poter accedere al beneficio approvato dal Comune di San Giovanni di Fassa - Sèn Jan a valere sul “Bando per l'erogazione di un contributo alle famiglie per le spese per attività sportive, culturali, musicali svolte, nel periodo di emergenza sanitaria da COVID-19, da bambini e ragazzi residenti nel Comune di San Giovanni di Fassa - Sèn Jan”.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm., consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

DICHIARA

☐ l'iscrizione ai seguenti corsi / attività sportivi, culturali, musicali nel corso dell'anno 2021 e il relativo costo sostenuto:

Associazione (denominazione e recapito mail / PEC dell'associazione)	Tipologia di corso (sportivo - culturale - musicale)	Ammontare della spesa sostenuta nel 2021 €

NB: Il contributo massimo erogabile è pari ad € 250,00-. Indicare spese fino a concorrenza dell'importo massimo erogabile.

☐ che il nucleo familiare a cui appartiene il bambino e/o giovane non è debitrice nei confronti del Comune di San Giovanni di Fassa - Sèn Jan;

☐ di aver preso integrale visione del bando, dei criteri e delle modalità di assegnazione e utilizzo del beneficio economico;

RICHIEDE

la liquidazione del beneficio sul seguente conto corrente bancario o postale intestato al suddetto:

ISTITUTO BANCARIO / POSTALE _____

IBAN _____

ALLEGA (allegati obbligatori)

☐ documentazione attestante le spese di iscrizione ad associazioni sportive e/o culturali – musicali per la frequenza di corsi e/o attività sportive, culturali, musicali sostenute nell'anno 2021 (dichiarazione di avvenuto pagamento rilasciata dall'associazione);

☐ copia documento di identità in corso di validità, qualora la firma non sia apposta in presenza del funzionario che riceve la domanda.

IL SOTTOSCRITTO INOLTRE:

- si impegna a fornire ogni ulteriore documentazione richiesta dal Comune in ordine alla presente domanda;
- dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e ss.mm. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R., qualora dal controllo delle dichiarazioni dovesse emergere la loro non veridicità, decadrà dai benefici eventualmente concessi in base alle dichiarazioni non veritiere.

Informativa sul trattamento dei dati personali

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Affari generali e social per l'espletamento del procedimento inerente all'ammissione al beneficio in oggetto e, dunque, in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è il Comune San Giovanni di Fassa-Sèn Jan, con sede a San Giovanni di Fassa-Sèn Jan (e-mail segreteria@comune.senjandifassa.tn.it , sito internet www.comune.senjandifassa.tn.it).

Responsabile della Protezione dei Dati (D.P.O.) è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

La S.V. può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 è a disposizione presso il Servizio Segreteria generale.

Data _____

Firma del richiedente

(anche per presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali)