Al Comune di Vigodarzere

DOMANDA DI CONTRIBUTO ECONOMICO PER IL SUPPORTO SOCIO SANITARIO DI ATTIVITA' ESTIVE
PROGETTO COMUNI – EMERGENZE SOCIALI 2025
"VIGODARZERE IN AZIONE. STOP ALLE EMERGENZE SOCIALI".
ANNO 2026

IL / LA SOTTOSCRITTO / A _____ NATO A _____IL _____, RESIDENTE A _____, _____, IN QUALITA' DI GENITORE/TUTORE DI _____NATO A _____ IL_____, RESIDENTE A VIGODARZERE, VIA_____C.F.-_____TELEFONO _____ E MAIL_____

CHIEDE

IL CONTRIBUTO ECONOMICO PER IL SUPPORTO SOCIO SANITARIO DI ATTIVITA' ESTIVE PREVISTO DALLA DGC N. 52/2026 E DALLA DETERMINAZIONE N. 290 del 25/6/2026.
A TAL FINE, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE E DI FORMAZIONE O USO DI DATI FALSI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL DPR 445 DEL 28.12.2000,

DICHIARA

- CHE IL BENEFICIARIO È RESIDENTE NEL COMUNE DI VIGODARZERE, IN VIA/PIAZZA_____;
- CHE IL BENEFICIARIO È AFFETTO DA SINDROME DI DOWN O DA ALTRE DISABILITA' AI SENSI DELLA LEGGE N. 104/1992, ART. 3, CO. 1 O CO. 3;
- CHE IL BENEFICIARIO HA FREQUENTATO NEL CORSO DELL'ANNO SCOLASTICO 2025/2026 LA SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO_____, CLASSE_____;
- CHE IL BENEFICIARIO È ISCRITTO ALLA SEGUENTE ATTIVITA' ESTIVA_____PRESSO_____CHE SI TERRA' NEL PERIODO_____;
- DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE:
  - potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni fornite;
  - ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, vi è la decadenza dai benefici conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base di una dichiarazione non veritiera;
  - i contributi verranno erogati fino ad esaurimento dei fondi disponibili seguendo i criteri indicati nel bando e quindi la presentazione della domanda non comporta l'erogazione automatica del contributo;

CHIEDE

che il pagamento del contributo, qualora concesso, venga reso disponibile con accredito sul conto corrente intestato a_____

Coordinate Bancarie Internazionali IBAN (compilare le caselle vuote)

BANCOPOSTA: Coordinate IBAN (compilare le caselle vuote)

ALLEGA

- Copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente; per i cittadini extracomunitari va presentata anche copia del permesso di soggiorno in corso di validità (se scaduto, copia della ricevuta di richiesta di rinnovo dello stesso);
- Copia della certificazione sanitaria attestante la Sindrome di Down o altre disabilità ai sensi della legge n. 104/1992, art. 3, co. 1 o co. 3, in capo al beneficiario;
- Copia di documentazione attestante l'iscrizione ad attività ricreative estive nel periodo dall'8/6/2026 al 12/9/2026;
- Copia di documentazione attestante la frequenza di una scuola secondaria di secondo grado nell'anno scolastico 2025/2026.

AUTORIZZA

Il trattamento dei dati raccolti con la presente ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679 GDPR e della normativa nazionale vigente in materia.

Per quanto non espressamente indicato nella domanda, si fa riferimento ai contenuti dell'avviso, che si dichiara di conoscere e di accettare integralmente.

Vigodarzere, lì ……

IL/LA DICHIARANTE

_____

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

INFORMATIVA PRIVACY

I dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici al fine dell'istruttoria relativa al procedimento in questione. Per poter compiere il procedimento è indispensabile comunicare i dati previsti nel modulo di domanda; in caso di rifiuto il procedimento non potrà essere avviato. I dati personali raccolti saranno trattati dai soggetti autorizzati e potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla legge; essi non saranno trasferiti in paesi terzi. L'interessato ha diritto di esercitare tutti i diritti riconosciutigli dal capo III del Regolamento UE 2016/679, con l'eccezione dei diritti alla cancellazione e alla portabilità; egli ha diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo se ritenga che il trattamento che lo riguarda violi il citato Regolamento. I dati saranno conservati presso l'archivio comunale che raccoglie e conserva sistematicamente tutti i dati trattati, ai sensi della normativa vigente, ai fini di archiviazione nel pubblico interesse. Titolare del trattamento è il Comune di Vigodarzere, tel. 0498888311, e-mail protocollo@comune.vigodarzere.pd.it; autorizzati al trattamento sono i dipendenti assegnati al settore Affari Generali e Servizi alla Persona, nonché gli altri dipendenti comunali, nei limiti delle specifiche competenze assegnate a ciascuno - tel. 0498888356 e-mail: servizi.sociali@comune.vigodarzere.pd.it p.e.c. vigodarzere.pd@cert.ip-veneto.net Responsabile della protezione dei dati : dott. Massimo Giuriati, tel. 0415055615, e-mail: m.giuriati@matchsas.it

Vigodarzere, *firma*