

**All'Ambito Territoriale Sociale n. 1
Vibo Valentia
Comune Capofila Vibo Valentia
Pec protocollocomunevibo@pec.it**

**Domanda di partecipazione
AVVISO PUBBLICO PER ATTIVITA' DI SUPPORTO ALLA NEO-GENITORIALITA' E PER L'EROGAZIONE DI
VOUCHER PER L'ACQUISTO DI BENI PER LA PRIMA INFANZIA PER I RESIDENTI NEI COMUNI
DELL'A.T.S. n. 1 – VIBO VALENTIA Fondo Nazionale Politiche della Famiglia annualità 2022**

Il/La sottoscritt... COGNOME NOME (SCRIVERE IN
STAMPATELLO) nat..... a..... (prov. di.....) il.....

residente a alla Via

cod. fisc. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| tel./cell.

Mail _____ PEC _____

Codice IBAN

In qualità di

Donna in stato di gravidanza accertata

Genitore di bambino di età compresa tra 0 e 36 mesi

con riferimento all'Avviso Pubblico in epigrafe

CHIEDE

Di essere ammesso ai benefici previsti dalla partecipazione alle attività previste dall'Avviso Pubblico de quo; A tal fine, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui può andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti e condizioni (barrare le caselle scelte e, dove richiesto, completare obbligatoriamente il formulario)☒

cittadinanza italiana;

cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea e residente da almeno 3 anni in uno dei Comuni facenti parte dell'Ambito Territoriale Sociale n. 1 Vibo Valentia;

cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e residente da almeno 3 anni in uno dei Comuni facenti parte dell'Ambito Territoriale Sociale n. 1 Vibo Valentia;

di essere residente nel Comune di _____;

Dichiara inoltre di essere consapevole che:

- potranno essere eseguiti controlli ai sensi del D.P.R. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali dichiarati con i dati in possesso del sistema informativo della Agenzia delle Entrate – Ministero delle Finanze;
- a seguito delle verifiche l'Ufficio di Piano procederà all'esclusione dal beneficio delle domande che presentino situazioni valutate inattendibili.
- Le domande di richiesta di contributo dovranno essere compilate esclusivamente sugli appositi modelli di domanda scaricabili dalla home page del sito internet del Comune di Vibo Valentia all'indirizzo: www.smart.comune.vibovalentia.vv.it ;
- Le domande di richiesta di contributo, unitamente agli allegati, dovranno pervenire a mezzo PEC al seguente indirizzo: protocollocomunevibo@pec.it , a pena di esclusione, entro e non oltre il termine di 15 (quindici)

giorni a decorrere dal quinto giorno dalla data di pubblicazione del presente Avviso sull'Albo Pretorio On-line del Comune di Vibo Valentia, Capofila dell'ATS n. 1 Vibo Valentia;

- Il predetto indirizzo PEC è configurato in modo tale da ricevere messaggi di posta elettronica esclusivamente da account di posta certificata e non da account di posta elettronica ordinaria;
- Le domande eventualmente pervenute con modalità diversa da quella indicata e/o prive della documentazione richiesta dall'Avviso Pubblico saranno automaticamente escluse;

Dichiara altresì di:

- di accettare integralmente tutte le condizioni previste dall'Avviso Pubblico;
- di essere consapevole che i propri dati personali saranno trattati e tutelati ai sensi del D.Lgs. n. 196/03.

Ulteriori Dichiarazioni

Il richiedente, prende atto dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali" di cui al D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 essendo a conoscenza che:

- a) Il trattamento dei dati personali conferiti con la domanda è finalizzato alla gestione del procedimento amministrativo per l'inserimento nella graduatoria;
- b) Il trattamento comporta operazioni relative anche a dati sensibili per i quali è individuata rilevante finalità di interesse pubblico nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/2003 e il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali;
- c) Il mancato conferimento di tutti o alcuni dati o la richiesta di cancellazione degli stessi comporta la chiusura d'ufficio del procedimento per l'impossibilità di svolgere l'istruttoria;
- d) I dati conferiti, compresi quelli sensibili, potranno essere comunicati, per le finalità e nei casi previsti dalla legge, a soggetti pubblici;
- e) Il titolare del trattamento è il Comune di Vibo Valentia – Ufficio di Piano A.T.S. n. 1 Vibo Valentia;
- f) Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 (accesso ai propri dati personali, rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge) rivolgendosi al responsabile del trattamento;
- g) Il Comune di Vibo Valentia ha individuato come responsabile del trattamento il Responsabile dell'Ufficio di Piano Dottor Domenico Libero Scuglia.

L'Ufficio di Piano A.T.S. n. 1 Vibo Valentia non risponde di eventuali disguidi postali imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Si allegano alla presente domanda:

- Documento di identità in corso di validità del richiedente e copia della tessera sanitaria;
- Attestato ISE/ISEE 2024 (Relativo all'anno d'imposta 2023);
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio dello stato di famiglia e della residenza (allegato 2);
- Per le donne in stato di gravidanza, certificato medico rilasciato dal medico del Servizio sanitario nazionale o con esso convenzionato;
- Per i neo genitori, certificato di nascita del bambino rilasciato dal Comune di residenza.

Le dichiarazioni sono rese sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa") e quindi soggette a sanzioni amministrative e penali. Alle dichiarazioni dovrà essere allegata copia del Documento di identità del dichiarante.

(Luogo e data)

(Firma)