DISTRETTO PIANURA EST

Provincia di Bologna

Comuni di Baricella, Budrio, Castenaso, Granarolo dell'Emilia, Malalbergo, Minerbio, Molinella e Unione Reno Galliera (per i Comuni di Argelato, Bentivoglio, Castel Maggiore, Castello d'Argile, Galliera, Pieve di Cento, San Giorgio di Piano, San Pietro in Casale)

Al Comune di Molinella

AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER RIMBORSO SPESE SOSTENUTE NELL'ANNO 2020 PER IL TRASPORTO PUBBLICO LOCALE A FAVORE DI NUCLEI NUMEROSI CON 4 O PIU' FIGLI CONVIVENTI SOTTO I 26 ANNI DI ETÀ - DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE DELL'UNIONE RENO GALLIERA N. SPER/780 DEL 31.12.2020.

DOMANDA DI CONTRIBUTO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 46 - 47 - 75 e 76 del D.P.R. 445/00)

Il sottoscritto/a, Cognome _____ Nome _____

nat_ a _____ Prov/Stato _____ il ____/____/_____

residente a _____ C.A.P. _____

Via _____ n. _____

Cell. _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso al contributo a favore di nuclei numerosi con 4 o più figli sotto i 26 anni di età conviventi, finalizzato al rimborso delle spese sostenute nell'anno 2020 per il trasporto pubblico locale, in attuazione del progetto "Fondo sociale mobilità" inserito nel "Programma attuativo 2020 del Piano di Zona per la salute e il benessere sociale" finanziato con le risorse del "Fondo regionale sostegno alla mobilità - quota finalizzata famiglie numerose" e dell'avviso pubblicato dall'Unione Reno Galliera in qualità di Ente capofila del Distretto Pianura Est

A tal fine, ai sensi dell'art.47 del DPR n.445/2000 e s.m.i., consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza del beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 del DPR n. 445 del 28/12/2000), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- ☐ di essere residente nel Comune di_____;

- ☐ di essere componente di un nucleo numeroso con 4 o più figli sotto i 26 anni di età conviventi;

- ☐ di avere un valore ISEE 2021 ordinario o corrente, in corso di validità di € _____ (non superiore a € 28.000,00) rilasciato con attestazione ISEE Numero Protocollo INPS-ISEE _____ data _____;

oppure

- ☐ di aver sottoscritto una DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica): Numero Protocollo INPS-DSU _____ data _____;

- ☐ di aver acquistato nell'anno 2020 uno o più abbonamenti personali, annuali o mensili, di trasporto pubblico locale per i componenti del nucleo di seguito elencati, ad esclusione di quelli acquistati con voucher[1] relativo al rimborso per abbonamenti non utilizzati durante il lockdown per l'emergenza sanitaria, come di seguito specificato:

Nominativo intestatario abbonamento	**Data di acquisto abbonamento**	**Data di decorrenza abbonamento**	**Tipologia Abbonamento Mensile/annuale**	**Autobus/Treno (specificare)**	**Spesa sostenuta €**

- ☐ la presente domanda è l'unica formulata per il nucleo a cui appartiene;

CHIEDO INOLTRE:

che tutte le comunicazioni che mi riguardano relative alla presente domanda siano inviate al seguente indirizzo (da indicarsi solo se diverso da quello di residenza):
c/o_____via/p.zza _____ n. _____
Comune _____Prov._____tel./cell. _____ e-mail _____

MI IMPEGNO

a comunicare tempestivamente al Comune di residenza l'eventuale cambio di residenza o di recapito

[1] Non può essere considerato ai fini del contributo previsto dal presente avviso, il valore dei voucher relativi al rimborso per abbonamenti non utilizzati durante il lockdown per l'emergenza sanitaria, nel caso questi siano stati utilizzati per acquisti effettuati nel corso del 2020, successivi al lockdown.

DICHIARO INOLTRE

- di avere preso visione e di accettare le condizioni contenute nell'avviso pubblico approvato con Determinazione Dirigenziale, come sopraindicato;
- di essere a conoscenza che, in fase di istruttoria, ai sensi del D.P.R. 445/2000, potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite nella presente domanda e per verificare la sussistenza di tutte le condizioni e requisiti previsti nell'Avviso pubblico.

In caso di accoglimento dell'istanza il sottoscritto chiede che il contributo venga erogato tramite accredito su conto corrente intestato a _____ residente in Via/Piazza _____ Comune di _____ Tel. _____ C.F. _____ presso (Posta o Banca) _____ filiale di _____ con le seguenti coordinate IBAN, con addebito delle relative spese:

PAESE		CIN EUR		CIN	ABI					CAB					CONTO CORRENTE											
I	**T**																									

Al fine di evitare eventuali disguidi, si raccomanda di allegare la stampa del codice IBAN.

A CORREDO DELL'ISTANZA SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- ☐ copia documento di identità del dichiarante;
- ☐ copia del/degli abbonamenti;
- ☐ copia della/delle ricevute riferite all'acquisto degli abbonamenti.

IL DICHIARANTE PRENDE ATTO CHE

ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni, concernente il "Codice in materia di protezione dei dati personali", del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e del D.Lgs. 101/2018, recante le disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento UE 2016/679:

a. il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per l'accesso al contributo relativo all' "AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER RIMBORSO SPESE SOSTENUTE NELL'ANNO 2020 PER IL TRASPORTO PUBBLICO LOCALE A FAVORE DI NUCLEI NUMEROSI CON 4 O PIU' FIGLI CONVIVENTI SOTTO I 26 ANNI DI ETÀ";
b. il trattamento degli stessi dati sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali;
c. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedimentali;
d. il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
e. il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., avendo come riferimento il responsabile competente del trattamento degli stessi così come individuato dalla stessa Amministrazione [di cui al punto f)];

f. il titolare del trattamento è il Comune di Molinella e l'Unione Reno Galliera - Ufficio di Piano distrettuale.

_____, _____
Luogo data

IL DICHIARANTE

_____