

AMBITO TERRITORIALE DI SAN MARCO ARGENTANO

DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE N.2

UFFICIO DI PIANO

RUP Rosetta Sirimarco



San Marco Argentano (Ente Capofila), Cervicati, Fagnano Castello, Malvito, Mongrassano, Mottafollone, Roggiano Gravina, San Donato di Ninea, San Lorenzo del Vallo, San Sosti, Santa Caterina Albanese, Sant'Agata di Esaro, Spezzano Albanese, Tarsia, Terranova da Sibari.

Progetto Includi Calabria

Avviso pubblico per la concessione di contributi alle persone con Disturbi dello Spettro Autistico

Allegato 2: Format per la rendicontazione delle spese ammesse a finanziamento

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.m.ii.)

ANNUALITA' DI RIFERIMENTO

2022

2023

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)

.....
nato/a a prov. il
..... Codice Fiscale residente a
..... via n. civ. Prov. CAP.....
Telefono..... E-mail PEC

nella qualità di (selezionare la casella di interesse)
richiedente
oppure
genitore tutore curatore amministratore di sostegno di

Nome e cognome nato/a
 il residente a
 in via n. C.F.

- vista la domanda, con numero identificativo, ammessa all'erogazione del sostegno economico con atto n....del.....;

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato DPR n. 445 del 2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE

- la documentazione di seguito indicata costituisce prova delle spese sostenute per la fruizione di servizi educativi/comportamentali e gli altri trattamenti in coerenza con le raccomandazioni previste dalle Linee Guida 21 (LG21) Il trattamento dei disturbi dello spettro autistico nei bambini e negli adolescenti dell'Istituto Superiore di Sanità in materia di interventi non farmacologici, concordati in sede di valutazione multidimensionale;

- fattura/ricevuta fiscale n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____ ;
 - fattura/ricevuta fiscale n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____ ;
 - fattura/ricevuta fiscale n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____ ;
 - fattura/ricevuta fiscale n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____ ;
 - fattura/ricevuta fiscale n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____ ;
 - fattura/ricevuta fiscale n. _____ del _____ per € _____ emessa da _____ ;
- per un totale di € _____

2) di avere agli atti gli originali o copie conformi della documentazione di spesa sopra elencata, ai fini delle richieste e controlli da parte dell'Ente o di soggetti competenti o dagli stessi delegati;

3) di non percepire contributi pubblici per le spese relative ai medesimi interventi.

MODALITA' DI PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO

Chiede di ricevere il contributo alle seguenti coordinate bancarie

Intestatario conto

(nome e cognome) _____

Istituto bancario _____

Indirizzo Città _____

Agenzia n° _____

Coordinate Bancarie (Codice IBAN) _____

E' obbligatorio indicare la dicitura completa dell'istituto di credito e compilare tutte le 27 caselle relative al codice IBAN. In caso contrario potrebbe essere compromessa la regolarità e la tempestività del pagamento.

Autorizzo il trattamento dei dati personali presenti nella domanda, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e dichiaro di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito di questo

procedimento e per le finalità strettamente connesse alle funzioni istituzionali degli enti preposti.

Luogo e Data

Firma

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii, alla domanda sottoscritta deve essere allegata fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità, dei sottoscrittori.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ufficio di Piano c/o Comune di San Marco Argentano, Via Roma 14, 87018 –San Marco Argentano - Tel: 0984512089
pec: ufficiodipiano.sanmarcoargentano@asmepec.it
sito web <http://www.comune.sanmarcoargentano.cs.it/>

(ai sensi dell'art. 13, Regolamento 2016/679/UE - GDPR)

Il Comune di San Marco Argentano Capofila dell'Ambito Territoriale n.2 di San Marco Argentano in conformità al Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR) La informa sulle modalità di trattamento dei dati da Lei forniti.

Titolare del trattamento è:

Il Comune di San Marco Argentano Capofila Ambito Territoriale n.2 con sede in Via Roma – 87018 – San Marco Argentano e il delegato al trattamento è il Sindaco Virginia Mariotti

La casella di posta elettronica, cui potrà indirizzare questioni relative ai trattamenti di dati che La riguardano, è: ufficioprotocollo.sanmarcoargentano@asmepec.it.

Il Responsabile della Protezione dei Dati ha sede in Via Roma,14 -87018 San Marco Argentano.

La casella di posta elettronica è ufficioprotocollo.sanmarcoargentano@asmepec.it.

Le finalità del trattamento cui sono destinati i dati, nell'ambito di questo procedimento, sono strettamente connesse alle funzioni istituzionali dell'Ente e la base giuridica del trattamento (ai sensi degli articoli 6 e/o 9 del Regolamento 2016/679/UE) è la L.R. 9 ottobre 2014, n. 25 - art. 11.

I dati potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.

I dati sono raccolti dal Comune di San Marco Argentano Capofila dell'Ambito Territoriale n.2 di San Marco Argentano e trasmessi alla Regione Calabria.

I dati concernenti l'esito dell'istruttoria saranno comunicati al Comune di residenza per le fasi del trattamento di competenza e non saranno ulteriormente diffusi.

Il periodo di conservazione, ai sensi dell'articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, è determinato, ed è 10 anni.

Le competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, potrà chiedere al soggetto delegato l'accesso ai dati personali che La riguardano, la rettifica, o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento; potrà inoltre esercitare il diritto alla portabilità dei dati. Ha diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede a Roma. Il conferimento dei dati è necessario per la conclusione dell'istruttoria relativa alla richiesta di contributo di cui alla L.R. 9 ottobre 2014, n. 25 - art. 11. L'interessato ha l'obbligo di fornire i dati personali necessari per l'espletamento dell'istruttoria e la concessione del contributo per cui si fa domanda. In caso di mancato conferimento non sarà possibile concedere il contributo.