(carta intestata dell’Ente gestore)

Allegato 3

ALL’AZIENDA TERRITORIALE PER I SERVIZI ALLA PERSONA

Piazza Tassara, 4

25043 Breno (BS)

Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE CON DISABILITA’ GRAVE PRIVE DEL SOSTEGNO FAMILIARE – DOPO DI NOI (DGR 4749/2021) QUOTA EMERGENZA COVID\_19

ISTANZA DI CONTRIBUTO (una per ogni progetto e annualità).

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante

dell’Ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_

Via / Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pec.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

l’assegnazione del contributo di cui all’ “AVVISO PUBBLICO PER INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE CON DISABILITA’ GRAVE PRIVE DEL SOSTEGNO FAMILIARE – DOPO DI NOI (DGR 4749/2021)” riferito al rimborso delle spese per l’emergenza Covid 19 nell’attuazione del progetto a favore di persone con disabilita’ grave prive del sostegno familiare.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in cui può incorrere in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445/2000

DICHIARA ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/200

1. di essere a conoscenza e di accettare integralmente i contenuti dell’Avviso e dei relativi allegati che costituiscono parte integrante dell’Avviso stesso e di accettare integralmente senza riserva alcuna il complesso della documentazione;
2. di aver sostenuto spese, nell’anno \_\_\_\_\_\_, per l’emergenza Covid 19 nell’attuazione del progetto a favore della persona con disabilità grave priva del sostegno familiare FONDO DOPO DI NOI L.N. 112/2016 di seguito specificata:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INIZIALI** | **CODICE FISCALE** | **COMUNE DI RESIDENZA** | **TIPOLOGIA DI INTERVENTO ATTUATO** | **DATA ATTIVAZIONE PROGETTO** | **DATA CONCLUSIONE PROGETTO** |
|  |  |  |  |  |  |

1. che la documentazione fiscale, allegata alla presente, si riferisce alla realizzazione dell’intervento riferito al beneficiario DOPO di noi di cui al punto b) ed è conforme agli originali depositati presso la sede della Cooperativa;

1. che le spese rendicontate e riepilogate nell’allegato 4), pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, corrispondono alle spese effettivamente sostenute e regolarmente pagate (vedi quietanze allegate) per la realizzazione del progetto in argomento nell’anno \_\_\_\_\_\_\_;
2. di impegnarsi a custodire la documentazione in originale delle spese sostenute presso la sede legale dell’’Ente ed a renderla disponibile su richiesta dell’Azienda Territoriale per i Servizi alla Persona;
3. di non aver percepito e di non richiedere altri contributi pubblici relativamente alle spese oggetto della presente domanda;
4. di aver correttamente compilato la presente richiesta ed i relativi allegati;
5. che i dati dichiarati sono veri e accertabili ai sensi dell’art. 43 del DPR 445/2000, ovvero documentabili su richiesta della Comunità Montana di Valle Camonica.

ALLEGA

* fotocopia del documento di identità del legale rappresentante;
* relazione giustificativa delle spese sostenute;
* allegato 4\_rendiconto fatture;
* documentazione probatoria riferita alle spese sostenute (copia fatture e pagamenti);
* allegato 5\_dichiarazione agli effetti fiscali;
* allegato 6\_dichiarazione antimafia.

SI IMPEGNA

a segnalare tutte le variazioni che dovessero verificarsi nei dati sopra riportati.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 e s.m.i.*

------------------------------------------------------------------------------------------------

**INFORMATIVA AI SENSI DEL GDPR (Art. 13 del Regolamento 2016/679/UE)**

Titolare del trattamento

Azienda Territoriale per i Servizi alla Persona (ATSP), P.zza Tassara, 4 – Tel. 0364.22693 – Fax 0364.321463.

ATSP ha nominato il proprio Responsabile della protezione dei dati che si può contattare via mail alla seguente casella di posta elettronica: [dpo@atspvallecamonica.it](mailto:dpo@atspvallecamonica.it)

Finalità e base giuridica del trattamento

I dati raccolti sono trattati solo nell’ambito del procedimento per cui sono resi.

Il trattamento dei dati personali è svolto per l’esecuzione di un compito di interesse pubblico ai sensi dell’articolo 6 paragrafo 1 lettera e) del Regolamento UE/2016/679. Quando sia necessario raccogliere dati particolari (ad esempio dati sanitari), il trattamento è effettuato per fini di assistenza o terapia sanitaria e sociale ai sensi dell’articolo 9 paragrafo 2 lettera h) del Regolamento UE/2016/679.

Durata della conservazione

I dati sono conservati in modo permanente, salvo sfoltimento del carteggio temporaneo e strumentale dopo 10 anni.

Destinatari dei dati

I dati sono trattati dai dipendenti e dai collaboratori del Titolare che hanno ricevuto le necessarie istruzioni.

I dati possono essere trasmessi:

* in seguito a richieste di accesso agli atti (Legge n. 241/1990) o accesso civico (D. Lgs. n. 33/2013);
* a Pubbliche Amministrazioni per lo svolgimento di funzioni istituzionali (ad esempio Comuni, Regione, ATS, ASST, Provincia, Ministeri, INPS, INAIL, Autorità Giudiziaria, Autorità di Pubblica Sicurezza);
* a soggetti terzi che forniscono servizi ai Titolari (ad esempio l’assistenza informatica).

Diritti dell’interessato

L’interessato ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento. In alcuni casi ha, inoltre, il diritto di opporsi al trattamento dei dati personali. Può esercitare tali diritti rivolgendosi al Responsabile della protezione dei dati all’indirizzo [dpo@atspvallecamonica.it.](mailto:dpo@atspvallecamonica.it.)

L’interessato ha, infine, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.