**ALL. B1)**  Agli Uffici Servizi Socio Educativi

Via C. Battisti n. 50

60022 Castelfidardo (AN)

**OGGETTO: MISURA 2°) RICHIESTA CONTRIBUTO A SOSTEGNO SPESE PER LA GESTIONE DEI CENTRI ESTIVI “INCLUSIVI” AI MINORI CON DISABILITA’ NEL TERRITORIO COMUNALE**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’Associazione/Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pec / mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domiciliato per la carica presso la sede legale sopra indicata, quale soggetto gestore del centro estivo 2023,

CHIEDE

IL CONTRIBUTO A SOSTEGNO SPESE PER LA GESTIONE DEI CENTRI ESTIVI “INCLUSIVI” AI MINORI CON DISABILITA’

A tal fine dichiara:

□ di avere la sede nel Comune di Castelfidardo alla data di scadenza del bando;

□ di essere iscritti nel proprio centro estivo N. \_\_\_\_\_\_\_\_ minori disabili;

□ di avere predisposto i progetti “inclusivi” e fogli presenze settimanali degli operatori, che si allegano alla presente;

**Dichiara inoltre**

che ai fini del contributo si allega:

□ copia delle ricevute/fatture quietanzate rilasciate dal centro estivo 2023 o altro documento contabile;

□ copia Progetti individualizzati nel centro estivo “inclusivo” e fogli presenze settimanali degli operatori dedicati;

□ di autorizzare l’accredito del rimborso sul conto corrente intestato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ utilizzando il seguente codice IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il richiedente:

- è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci;

- prende atto che eventuali dichiarazioni false o non rispondenti a verità comporteranno l’annullamento della domanda cui la presente dichiarazione si riferisce e la revoca dei benefici da questa derivanti.

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del REG. UE N° 679/2016**

I dati personali sono raccolti e utilizzati sia con mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia con mezzi cartacei per procedere ai necessari adempimenti e verifiche relativi al presente procedimento. I dati possono essere comunicati ai soggetti istituzionali solo nei casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, disciplinanti l’accesso o l’erogazione dei servizi richiesti; inoltre possono essere utilizzati per la verifica dell’esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate nelle forme e nei limiti previsti dalla normativa vigente. La persona interessata può rivolgersi, in qualsiasi momento, al Responsabile del Settore VII, per esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente che prevede gli obblighi e i compiti in base ai quali è regolato il trattamento dei dati, compresi quelli sensibili. Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo all’Autorità di controllo (Garante Privacy) secondo le procedure previste.

Il Responsabile della protezione dati (DPO) è: Tecnob S.r.l. - referente: Dino Elisei e-mail / PEC: dpo@tecnob.it / amministrazione@pec.tecnob.it

**Castelfidardo, il Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Allega:**

- Copia documento d’identità del richiedente;

- Copia delle ricevute/fatture quietanzate rilasciate dal centro estivo 2023 o altro documento contabile;

- Copia Progetti individualizzati nel centro estivo “inclusivo” e fogli presenze settimanali degli operatori dedicati.