

**COMUNE DI COPPARO**

**Provincia di Ferrara**

**PROROGA PROGETTO WELFARE FAMIGLIE**

**DOMANDA PER L’ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A FAVORE DI FAMIGLIE CON FIGLI STUDENTI FREQUENTANTI 14/26 ANNI LE SCUOLE SECONDARIE SUPERIORI E L’UNIVERSITA’ RESIDENTI NEL COMUNE DI COPPARO**

*(Dichiarazione da rendere ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 2000)*

**Spett.Comune di Copparo**

***PEC:*** ***comune.copparo@cert.comune.copparo.fe.it***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(1) Genitore, esercente la potestà genitoriale, tutore, avente diritto se maggiorenne ecc.)

**CHIEDE**

di accedere al/ai seguente/i contributo/i:

**CONTRIBUTI A FAVORE DI FAMIGLIE CON FIGLI STUDENTI 14/26 ANNI FREQUENTANTI LE SCUOLE SECONDARIE SUPERIORI E L’UNIVERSITA’ RESIDENTI NEL COMUNE DI COPPARO - PROGETTO WELFARE FAMIGLIE.**

A tal scopo, consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni false e mendaci ai sensi degli articoli 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445

**DICHIARA**

**1)** di essere residente nel Comune di Copparo;

**2)** di non aver in corso procedimenti contenziosi con il Comune di Copparo e/o provvedimenti di accertamento in corso per il recupero di tributi comunali;

**3)** che nel proprio nucleo famigliare è/sono presente/i figlio/i studente/i frequentante/i le scuole secondarie superiori e/o l’Università,

**1° FIGLIO:** COGNOME-NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ regolarmente iscritto/a per l’a.s. 2020/21 al \_\_\_\_\_\_ anno del corso di studi presso l’istituto scolastico/Università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*indicare nome e sede*);

**2° FIGLIO:** COGNOME-NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ regolarmente iscritto/a per l’a.s. 2020/21 al \_\_\_\_\_\_ anno del corso di studi presso l’istituto scolastico/Università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*indicare nome e sede*);

**4)** di NON avere fruito di agevolazioni correlate all’abbattimento costi di trasporto e/o connettività;

**5)** di aver presentato domanda e aver ricevuto un contributo nell’ambito del 1° Progetto Welfare SOLO relativamente a:

* spese ABBONAMENTO TRASPORTO
* spese CONNETTIVITA’

e di non richiedere con la presente istanza un contributo per la stessa tipologia di spese;

**6)** che il reddito lordo complessivo dichiarato relativo al proprio nucleo famigliare ammonta a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**7)** che i dati dichiarati corrispondono al vero e sono dimostrabili in sede di controllo;

**8)** che l’eventuale contributo sarà liquidato sul conto corrente bancario o postale

intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(N.B. Il richiedente DEVE essere intestatario o cointestatario del c/c sopra indicato)

avente il seguente IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I  | T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Banca: | Filiale di: |

Luogo e data: …………………………………………. **Firma del dichiarante**

…………………………………………………………..

**Allegati obbligatori a pena di esclusione dal contributo:**

A) Copia del documento d'identità in corso di validità ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n.445 art.38 del firmatario (obbligatorio solo per chi non firma digitalmente)

B) Copia dichiarazione dei redditi anno 2019 del nucleo famigliare

C) Copia delle ricevute di pagamento delle spese per le quali si richiede il contributo (uno solo o entrambi):

* copia del titolo di viaggio annuale del trasporto dal Comune di Copparo alla sede della scuola/istituto/Università
* copia contratto acquisizione traffico dati con indicazione numero di telefono dell’intestatario utenza componente del nucleo

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**Informativa e accettazione Privacy**

I dati personali forniti e rilevati nella presente Scheda, nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento di dati personali saranno trattati e utilizzati per i fini connessi all’espletamento dell’Avviso e per i fini istituzionali del Comune di Copparo. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per l'espletamento delle procedure richieste. Il rifiuto del conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'annullamento della domanda. Il trattamento dei dati sarà effettuato anche con l'ausilio di mezzi informatici e potranno essere comunicati agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento e a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa.

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati personali ai sensi della suddetta normativa

(luogo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del dichiarante

…………………………………………………………..