**DOMANDA DI CONTRIBUTO**

AL COMUNE DI CASTRIGNANO DEI GRECI

C.a. Al Responsabile del Settore Socio-Culturale

SEDE

*(con consegna a mani ALL’UFFICIO PROTOCOLLO ovvero inviato a mezzo PEC all’indirizzo*

[**protocollo.castrignano.greci@pec.rupar.puglia.it**](mailto:protocollo.castrignano.greci@pec.rupar.puglia.it)

*DA INVIARE ENTRO martedi 14 NOVEMBRE 2023 ORE 12.00*

**Oggetto: DIGITAL DIVIDE ANNO 2023 - AVVISO PUBBLICO PER L’ACCESSO AI CONTRIBUTI ECONOMICI DI CUI ALL' ART 4 DELLA L. 32/2021 e ss.mm.ii.**

Il/La IL /LA sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di Castrignano dei Greci (Lecce) Via /P.Za\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pec/mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali e amministrative in caso di dichiarazione mendace e delle possibilità di controllo da parte dell'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, pena l'esclusione dal beneficio del contributo:

**CHIEDE**

di poter accedere ai contributi di cui all'oggetto e che l'eventuale importo riconosciuto, venga erogato a mezzo bonifico sul proprio C/C avente coordinate iban (non sono ammessi libretti postali):

PAESE EUR CIN ABI CAB N.CONTO CORRENTE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I | T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Riportare il codice in modo chiaro e leggibile. Il Comune non risponde per eventuali errori di compilazione

**DICHIARA**

∙ che il proprio nucleo familiare è composto nel seguente modo:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Rapporto di parentela con il**  **richiedente** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* Di essere Cittadino/a italiano/a o di essere Cittadino/a di uno Stato appartenente all'Unione Europea in possesso di Attestazione di iscrizione anagrafica di cittadino dell’Unione ai sensi del D.L. del 6 febbraio 2007 n.30 oppure di essere Cittadino/a di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di titolo di soggiorno valido dall’anno 2020 a tutt’oggi;
* di essere residente da almeno un biennio nel territorio della Regione Puglia;
* di essere in possesso di un’attestazione Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) ordinario in corso di validità con **valore ISEE non superiore a euro 9 mila 360**;
* **di assumere l'obbligo da parte di almeno un componente del nucleo familiare richiedente, di acquisire le competenze digitali di base** (EIPASS/ICDL Basic, o certificazioni equivalenti rispondenti pienamente ai requisiti europei e nazionali), **entro un anno dall’approvazione della graduatoria**;

IL SOTTOSCRITTO È CONSAPEVOLE CHE **L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO AVVERRÀ SOLO PER GLI AMMESSI CHE ABBIANO ACQUISITO LE COMPETENZE DIGITALI BASE (EIPASS O ICDL) ENTRO UN ANNO DALL’APPROVAZIONE DELLA GRADUATORIA DEFINITIVA.**

Alla richiesta vanno OBBLIGATORIAMENTE allegati i seguenti documenti pena esclusione:

1. copia carta identità del dichiarante;
2. copia attestazione ISEE in corso di validità;
3. copia codice iban e/o documento dell'eventuale delegato;
4. **fattura o ricevuta della spesa effettuata per l’acquisizione delle competenze digitali (EIPASS o ICDL)**
5. se si è già in possesso di certificazione informatica, fatture o ricevute per l’acquisto di dispositivi informatici e/o abbonamento per l’accesso a internet;

# INFORMAZIONI RELATIVE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi della normativa in materia di protezione dei dati (Regolamento UE 2016/679), si informa che il Titolare del trattamento dei dati rilasciati per la partecipazione al presente Avviso è il Comune di Castrignano dei Greci. I dati personali acquisiti saranno utilizzati per le attività connesse alla partecipazione alla presente procedura, nel rispetto degli obblighi di legge e per l’esecuzione di compiti di interesse pubblico o di rilevante interesse pubblico. In particolare, i dati trasmessi saranno valutati ai fini dell’ammissibilità della domanda presentata e della verifica dei requisiti; al termine della procedura i dati saranno conservati nell’archivio del Comune (secondo la specifica normativa di settore che disciplina la conservazione dei documenti amministrativi) e ne sarà consentito l’accesso secondo le disposizioni vigenti in materia. Fatto salvo il rispetto della normativa sul diritto di accesso, i dati personali non saranno comunicati a terzi se non in base a un obbligo di legge o in relazione alla verifica della veridicità di quanto dichiarato in sede di partecipazione al presente bando. Ai partecipanti sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE 2016/679, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l’aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della Protezione dei Dati.

Luogo e data

Firma del dichiarante