



COMUNE DI SANT'AGATA FELTRIA
PROVINCIA DI RIMINI
Piazza Garibaldi, 35 - 47866 Sant'Agata Feltria (RN)
Tel.: 0541.929613 - Fax 0541.848591
www.comune.santagatafeltria.rn.it

Allegato B

**AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DELLE FAMIGLIE BENEFICIARIE DEL
CONTRIBUTO PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI DESTINATI A BAMBINI/RAGAZZI DA 0
A 17 ANNI, RESIDENTI NEL COMUNE DI SANT'AGATA FELTRIA.
In applicazione alla D.G.R. 2078/2023**

Dichiarazione sostitutiva (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Dati del richiedente:

Nome

Cognome

Luogo di nascita

Data di nascita nel formato gg/mm/aaaa

Codice fiscale

Residenza (via, n. civico, città)

N. telefono

E-mail

Il/La sottoscritto/a

In qualità di ☐ genitore ☐ tutore/amministratore di sostegno

CHIEDE L'AMMISSIONE AL CONTRIBUTO PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI PER IL/I MINORE/I

Minore 1)

Nome

Cognome

Luogo di nascita

Data di nascita nel formato gg/mm/aaaa

Residenza (via, n. civico, città)

Minore 2)

Nome

Cognome

Luogo di nascita

Data di nascita nel formato gg/mm/aaaa

Residenza (via, n. civico, città)

DICHIARA

consapevole che in caso di dichiarazione mendace incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. 445/2000):

- che il/i minore/i sopra indicato/i è/sono residente/i nel Comune di Sant'Agata Feltria
- di aver sostenuto spese per centri estivi frequentati nel periodo dal 01 giugno al 30 settembre 2025;
- il/i bambino/i o ragazzo/i ha/hanno età compresa tra 0 e 17 anni;
- ☐ di NON BENEFICIARE di altre tipologie di sovvenzioni economiche o rimborsi o azioni di supporto dirette e/o indirette erogate per lo stesso titolo
oppure
 - ☐ di AVER BENEFICIATO di altre tipologie di sovvenzioni economiche o rimborsi o azioni di supporto dirette e/o indirette erogate per lo stesso titolo (es. contributo "progetto conciliazione vita-lavoro", bonus centri estivi inps ecc...) per un importo **pari ad Euro** _____, ma di precisare che questa somma risulta di importo tale da non superare l'eventuale contributo spettante di cui al presente avviso. In tal caso prende atto che il contributo di cui al presente avviso sarà riconosciuto al netto di tali somme di cui risulta già beneficiario.

DICHIARA INOLTRE

- di aver letto l'avviso pubblico e di accettarlo in ogni sua parte;
- di essere informato che l'Amministrazione Comunale effettuerà opportuni controlli sulle autocertificazioni presentate, anche a campione, e comunque ogni qualvolta sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità delle stesse.

CHIEDE

che l'eventuale contributo sia corrisposto mediante accredito su c/c bancario o c/c postale intestato a:

☐ Me stesso

Oppure

☐ Al Sig./Sig.ra _____

Codice Fiscale _____

Con il seguente IBAN:

(27 caratteri)

ALLEGA

- ☐ copia di un documento di identità del richiedente e, se cittadino extra Unione Europea, copia del permesso di soggiorno (in caso di firma autografa).
- ☐ copia di tutte le ricevute/fatture e quietanze di pagamento delle quote di adesione al centro estivo, a comprova della spesa complessiva effettivamente sostenuta.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e del D. Lgs. 196/2003 si informa che i dati raccolti sono trattati per finalità istituzionali, al fine di procedere all'espletamento della presente procedura. Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Sant'Agata Feltria, con sede legale in P.zza Garibaldi n. 35, 47866 (RN). I dati di contatto sono i seguenti:

- PEC comunasantagatafeltria@legalmail.it
- E-mail: info@comune.santagatafeltria.rn.it
- Tel. 0541-929613.

Responsabile della protezione dei dati personali (DPO): il Comune di Sant'Agata Feltria ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la Società Lepida ScpA (MAIL dpo-team@lepida.it - PEC segreteria@pec.lepida.it).

Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto comporta l'esclusione dalla procedura. I dati raccolti possono essere comunicati alle competenti amministrazioni/autorità per i controlli sulle autocertificazioni ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e per l'esecuzione di ogni adempimento previsto dalla normativa vigente nazionale e comunitaria. Il titolare del trattamento è il Comune di Sant'Agata Feltria.

Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, in applicazione di quanto disposto dal predetto D.lgs. e dal GDPR in modo da assicurare la tutela della riservatezza dell'interessato, fatta salva la necessaria pubblicità della procedura ai sensi delle disposizioni legislative vigenti. Il trattamento dei dati potrà essere effettuato sia manualmente sia attraverso l'ausilio di mezzi elettronici. Gli interessati hanno diritto 1. di accesso ai dati personali 2. di ottenere la rettifica degli stessi; 3. di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali; 4. altri diritti contemplati dal Regolamento UE 2016/679.

L'informativa completa è consultabile sul sito istituzionale dell'Ente.

FIRMA

(Allegare valido documento di identità se firma autografa)

Data _____

Si ricorda che la presente autodichiarazione va inviata

entro e non oltre il 03/12/2025

tramite mail all'indirizzo info@comune.santagatafeltria.rn.it (modalità preferenziale)

oppure

consegnata a mano, dalle 9:00 alle 13:00, all'ufficio protocollo comunale

oppure

spedita via posta all'indirizzo: Comune di Sant'Agata Feltria, Piazza Garibaldi 35-47866 (RN)