**Al Comune di Orsara di Puglia**

**All’Ufficio dei Servizi Sociali**

**All’Ufficio Segreteria**

**ALLEGATO A – MODELLO DI DOMANDA**

**Oggetto: Richiesta contributo regionale finalizzato al superamento del Digital Divide ai sensi della L.R. 32/2021 e ss.mm.ii..”**

Il/Lasottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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 economici di cui all'oggetto e che l'eventuale importo riconosciuto, venga erogato a mezzo bonifico sul proprio C/C avente coordinate IBAN:

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

Intestato a:

-Richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

-Delegato: Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegare documento di identità del delegato in corso di validità);

**DICHIARA**

* che il proprio nucleo familiare è composto nel seguente modo (incluso il richiedente):

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

* 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 2021 a tutt’oggi;
* di essere residente da almeno un biennio nel territorio della Regione Puglia;
* di essere residente nel Comune di Orsara di Puglia;
* di essere in possesso di un’attestazione ISEE ordinario in corso di validità con un valore non superiore ad euro 9 mila 360;
* di non essere titolare, al momento della richiesta, di alcun contratto di abbonamento per l’accesso a internet oppure di essere titolare di un abbonamento con scadenza il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_;
* di assumere l'obbligo da parte di almeno un componente del nucleo familiare richiedente, di acquisire le competenze digitali di base (EIPASS Basic o altre certificazioni informatiche rispondenti ai requisiti nazionali ed europei, a titolo esemplificativo ICDL Base), entro un anno dall’erogazione del contributo, anche avvalendosi delle iniziative di cui all’articolo 3, comma 1, lettera b), pena il rigetto della domanda di beneficio per l’annualità successiva.

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 documento dell'eventuale delegato;
4. autodichiarazione attestante l’assunzione dell’obbligo di partecipazione diretta o di un componente del nucleo familiare ad un corso di formazione informatica;
5. documentazione contabile attestante la spesa sostenuta (es. pagamento del canone di abbonamento per la rete Internet, nonché per l’acquisto dei dispostivi di primo accesso, acquisto di strumentazione informatica, così come definiti all’art.4, comma 5 della L.R. Puglia n.32/2021 e ss.mm.ii.);

N.B. Per dispostivi di primo accesso/ strumentazione informatica si intende: modem, router, tablet, smartphone e tutte le altre apparecchiature tecnologiche che consentono il collegamento alla rete Internet).

**Informazioni relative al trattamento dei dati personali**

Il sottoscritto, presa visione dell’informativa specifica sul trattamento dei dati personali presente sul sito web istituzionale, dichiara di essere informato che i dati personali raccolti dal Comune di Orsara di Puglia (Titolare del Trattamento, con sede in via XX settembre, 5, 71027 Orsara di Puglia, PEC comune@pec.comune.orsaradipuglia.fg.it) saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Comune, nonché per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico (ovvero di “rilevante interesse pubblico” nel caso di trattamento di categorie particolari di dati). I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto dell’Ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_