

MODULO DI RICHIESTA CONTRIBUTO

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ Il _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ Via /Piazza _____

Cellulare _____

In qualità di rappresentante della Famiglia Accogliente _____ (cognome),
composta come di seguito:

Nome e cognome dei componenti	Legame tra i componenti (padre, madre, figlio, altro..)	Data di nascita

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che le informazioni presentate sono state rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i e di essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 dello stesso D.P.R. Sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, dichiara che le informazioni riportate sono veritiere.

- Che presso la propria residenza ha offerto ospitalità ai seguenti cittadini di nazionalità Ucraina in fuga dal conflitto:

Nome	Cognome	Data Di Nascita	Data Inizio Ospitalità* (Dal Gg/Mm/Aaaa)	Data Fine Ospitalità (Al Gg/Mm/Aaaa O "In Corso")**

*indicare data di presentazione della dichiarazione di ospitalità

**in caso di partenza dell'ospite sarà riconosciuto il contributo in relazione al numero di giorni di effettiva permanenza dello stesso purché trascorsi minimo 30 giorni

- Che l'ospitalità offerta alle persone sopra indicate è sorretta da un legame:
 - Di Parentela
 - Amicale
 - Nessun legame
 - Altro _____
- Di aver provveduto a regolarizzare l'ospitalità delle persone accolte tramite la presentazione del modulo di ospitalità/cessione di fabbricato alle autorità competenti (come da documentazione allegata);
- Di aver preso visione dell'avviso e delle modalità di erogazione del contributo a proprio favore per l'ospitalità offerta/in corso

DICHIARA INOLTRE

- Di aver inviato candidatura a Sercop a valere sull'Avviso pubblico di disponibilità all'accoglienza di cittadine e cittadini ucraini sul territorio rhodense e di aver ricevuto la visita domiciliare da parte dell'AS individuata dall'Azienda per la valutazione della candidatura medesima
- Di non aver inviato candidatura a Sercop a valere sull'Avviso pubblico di disponibilità all'accoglienza di cittadine e cittadini ucraini sul territorio rhodense

CHIEDE

- Che il rimborso forfettario venga accreditato sul seguente Conto corrente, Intestato a _____, di cui di seguito vengono fornite le coordinate bancarie:

Coordinate Bancarie IBAN																											

Presso la banca _____

Agenzia _____

Situata a _____ Prov _____

Via _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione dichiarata.

- Rifiuta il rimborso forfettario

data_-----

FIRMA

Allega al presente modulo:

1. Documento di identità del dichiarante in corso di validità
2. Documenti di identità delle persone accolte e indicate nella tabella di cui al presente modulo
3. Copia delle dichiarazioni di ospitalità delle persone accolte e indicate nella tabella di cui al presente modulo

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (D.LGS 196/2003) Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, i dati personali forniti per l'accesso ai benefici economici sopra descritti sono raccolti ai soli fini della gestione delle procedure necessarie, nel rispetto delle disposizioni vigenti. L'interessato potrà far valere i propri diritti previsti dagli artt. da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16. La natura del conferimento dei dati è obbligatoria; il mancato conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità di attivare le procedure. Il trattamento dei dati avverrà attraverso procedure informatiche o comunque mezzi telematici o supporti cartacei nel rispetto delle misure adeguate di sicurezza previste dagli artt. 22 e 32 del Regolamento UE 679/16. Il titolare del trattamento dei dati è SER.CO.P., Azienda speciale consortile, con sede in via Cornaggia 33 a Rho (MI) nella persona del legale rappresentante pro tempore.