





**a tal fine DICHIARA**  
**(N.B: barrare SOLO le caselle che interessano)**

(Dichiarazione sostitutiva ex artt.38, 46 e 47 del T. U.  
approvato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

**Consapevole delle conseguenze amministrative e penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, nonché delle conseguenze relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguiti (art. 75 e 76 D.P.R. 445/2000); consapevole inoltre che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite (art.71 D.P.R. 445/2000) che saranno svolti di intesa con la Guardia di Finanza secondo la normativa vigente;**

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino di uno stato aderente all'Unione Europea;
- di essere cittadino** di altro stato non aderente all'Unione Europea a condizioni di essere titolare di carta o di permesso di soggiorno in corso di validità,  
N. \_\_\_\_\_ data di rilascio \_\_\_\_\_  
Questura di \_\_\_\_\_ ;
- che** il valore **ISEE** indicato nell'attestazione ISEE **2020** relativo al mio nucleo familiare, è di € \_\_\_\_\_ ;
- che non essendo in possesso dell'attestazione ISEE 2020, dichiaro che l'attestazione ISEE 2019 è di € \_\_\_\_\_ ;
- di non** aver beneficiato di contributi INPS a titolo di rimborso spese, per la partecipazione a centri estivi in Italia riservati a minori tra 0 e 14 anni.
- di avere beneficiato di contributi INPS a titolo di rimborso spese per la partecipazione a centri estivi in Italia riservati a minori tra 0 e 14 anni per il seguente importo:  
€ \_\_\_\_\_
- che il mio nucleo familiare, risultante dallo stato di famiglia anagrafico è così composto:

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RAPPORTO CON IL RICHIEDENTE (es. moglie, figlio etc)
			RICHIEDENTE





### C. Lavoratori Autonomi, appartenenti al nucleo familiare:

NOME COGNOME	NOME AZIENDA	SEDE AZIENDA	PARTIVA IVA AZIENDA	CODICE ATECO	FATTURATO GENNAIO 2020	FATTURATO FEBBRAIO 2020	FATTURATO MARZO 2020	FATTURATO APRILE 2020	FATTURATO MAGGIO 2020

### RICHIEDE

Che l'eventuale voucher spettante gli venga accreditato su **c/c BANCARIO presso Istituto Bancario** \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

CODICE IBAN : riempire tutti i 27 campi:

_ _	_ _	_	_ _ _ _	_ _ _ _
_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _

### OPPURE IN ALTERNATIVA

di voler procedere alla riscossione in contanti dell'eventuale voucher presso qualsiasi filiale dell'Istituto Bancario Monte dei Paschi dei Siena.

### DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

1. Fotocopia (fronte/retro) del documento di riconoscimento in corso di validità' e/o fotocopia (fronte/retro) del permesso di soggiorno in corso di validità' del dichiarante;
2. Fotocopia delle ricevute di iscrizione ai Campi Estivi 2020 che riportino il costo dell'iscrizione e l'eventuale ricevuta di pagamento se già effettuato;

### LE DOMANDE NON CORRETTAMENTE COMPILATE NON SARANNO ACCOLTE

Ai sensi dell'art. 8 comma 3 della Legge 241/90, il Comune di Capannori **NON INOLTRETA'** comunicazioni personali all'indirizzo dei singoli interessati circa l'eventuale esclusione o collocazione in graduatoria: i rispettivi provvedimenti saranno pubblicati all'Albo Pretorio e disponibili presso l'Ufficio Politiche Giovanili;

Dell'avvenuta pubblicazione di tali provvedimenti verrà data notizia tramite il sito Internet del Comune.

**ATTENZIONE:**



COMUNE DI CAPANNORI

- 1) La domanda deve essere sottoscritta, debitamente compilata in ogni sua parte e corredata da tutta la necessaria documentazione, pena l'esclusione dalla graduatoria.
- 2) In caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della presente dichiarazione.
- 3) Con la firma della presente domanda, il richiedente attesta di avere preso conoscenza che, ai sensi del comma 3 dell'art.6 del DPCM n. 221 del 7 maggio 1999, nel caso di erogazione della prestazione, possono essere eseguiti controlli da parte della Guardia di Finanza, al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite.

### **GARANZIA DI PROTEZIONE E RISERVATEZZA DEI DATI**

I Vostri dati personali saranno trattati in formato cartaceo ed elettronico solo per le finalità relative all'invio delle informazioni richieste, ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

I Vostri dati non saranno oggetto di alcuna diffusione. In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Capannori, nella persona del Sindaco pro tempore. Per ogni comunicazione, ai sensi degli articoli sopra riportati del Regolamento UE 2016/679, il Titolare mette a disposizione l'indirizzo mail: [titolare.trattamentodati@comune.capannori.lu.it](mailto:titolare.trattamentodati@comune.capannori.lu.it) Il Comune di Capannori ha l'obbligo di dotarsi di un responsabile della protezione dei Dati personali (R.P.D. o Data Protection Officer – D.P.O.). E-mail: [responsabile.protezionedati@comune.capannori.lu.it](mailto:responsabile.protezionedati@comune.capannori.lu.it)

Per ulteriori informazioni, consultare l'informativa in forma estesa a disposizione presso gli uffici oppure il sito web istituzionale all'indirizzo [www.comune.capannori.lu.it](http://www.comune.capannori.lu.it)

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_