MODELLO A

Oggetto: Avviso Pubblico accesso ai contributi *una tantum* a favore di cittadini Ucraini.

Il/La sottoscritto/a_____

nato a _____il__/__/____C.F._____

Cittadinanza_____domiciliata/o Via_____

recapito telefonico_____pec/mail_____

CHIEDE

di poter usufruire del contributo, *una tantum*, in favore di persone ucraine

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (e s.m.i.), consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 (e s.m.i.) in caso di falsità in atti e/o dichiarazioni mendaci e preso atto che sia le dichiarazioni di seguito riportate sia la documentazione prodotta potranno essere sottoposte d'ufficio a verifiche e controlli, anche attraverso le Autorità competenti;

D I C H I A R A

di essere:

- ☐ cittadino Ucraino;
- ☐ di essere in possesso o di aver richiesto il permesso di protezione temporanea;
- ☐ di essere residente, oppure essere o essere stato regolarmente ospitato nel Comune di Ischia dal 24/02/22 (DCM del 28/03/22);
- ☐ non essere stato inserito, dal momento dell'arrivo in Italia, in programmi di accoglienza della rete CAS/SAI oppure in sistemazioni alberghiere finanziate con risorse pubbliche;
- ☐ di essere a conoscenza del contenuto dell'Avviso Pubblico disciplinante il presente contributo (pubblicato nella sezione Amministrazione Trasparente del sito web comunale) e, in particolare, del fatto che possa essere presentata un'unica domanda per ogni nucleo familiare;
- ☐ di avere ricevuto e preso visione, contestualmente alla presentazione della richiesta, dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 e della comunicazione di avvio del procedimento ai sensi della Legge 241/1990 e s.m.i.;
- ☐ che le coordinate Iban del proprio C/C, sul quale intende ricevere l'accredito del contributo, sono le seguenti:

I	T																					

DICHIARA

· che il proprio nucleo familiare è composto da (indicare gli altri componenti oltre il

richiedente) :

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

La/il sottoscritta/o dichiara di aver letto e compreso l'informativa del Comune di Ischia ai sensi degli articoli 13 e 14 del Reg. UE 2016/679 e, dopo aver letto e compreso l'informativa del Comune di Ischia, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Reg. UE 2016/67

( ) NON acconsente al trattamento dei seguenti dati personali

( ) acconsente al trattamento dei seguenti dati personali per finalità di comunicazioni urgenti legati alla richiesta di patrocinio.

Luogo e Data	Firma
Ischia,	

A L L E G A:

- copia di un valido documento di riconoscimento;
- copia del permesso di protezione temporanea o della richiesta del permesso di protezione temporanea o copia della dichiarazione di ospitalità di cui all'art. 7 del D.Lgs. 25 luglio 1998, n. 286 (SOLO NEL CASO IN CUI L'ISTANTE NON SIA RESIDENTE NEL COMUNE DI ISCHIA).