

Al Comune di Lecce  
Settore Welfare, Casa, Pari Opportunità

**Oggetto: avviso pubblico accesso ai contributi di cui all' art 4 della L. 32/2021 così come modificato dall'art. 73 della L.R. n.51/2021**

Il/La sottoscritto/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 di cui all'oggetto e che l'eventuale importo riconosciuto, venga erogato a mezzo bonifico sul proprio C/C avente coordinate iban:

PAESE		EUR	CIN			ABI				CAB				N.CONTO CORRENTE			
I	T																
2	1		5				5							12			

## DICHIARA

- che il proprio nucleo familiare è composto nel seguente modo:

[illegible]

- 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 2020 a tutt'oggi;
- di essere residente da almeno un biennio nel territorio della Regione Puglia;
- di essere in possesso di un'attestazione Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) ordinario in corso di validità con **valore ISEE non superiore a 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 una 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 le certificazioni equivalenti rispondenti pienamente ai requisiti europei e nazionali come ad esempio la certificazione ECDL /ora ICDL), 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:

- copia carta identità del dichiarante;
- copia attestazione isee in corso di validità;
- copia codice iban e documento dell'eventuale delegato;
- documentazione varia attestante le dichiarazioni rese.

#### 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 Lecce (Titolare del Trattamento, con sede in via Rubichi, 16, 73100 Lecce, PEC protocollo@pec.comune.lecce.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. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare l'ufficio protocollo del Comune o il suo Responsabile della Protezione dei Dati (privacy@liquidlaw.it).

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

**Firma del dichiarante**

---

**(N.B. : È OBBLIGATORIO Firmare ed Allegare copia del documento di riconoscimento a pena di esclusione)**