



Fano



Fratte Rosa



Mondavio



Mondolfo



Monte Porzio



Pergola



San Costanzo



San Lorenzo in Campo



Terre Roveresche

**Al Signor Sindaco
Comune di Fano
Via San Francesco D'Assisi n.76
61032 FANO**

Domanda di contributo per le spese di viaggio di rientro ai sensi della L.R. n.39/97 “ Interventi a favore degli Emigrati Marchigiani - Anno 2021-

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____,
residente in Fano, c.a.p. _____ via _____ n. _____
Codice Fiscale _____
Recapito telefonico n. _____ Cell. _____
indirizzo email: _____

CHIEDE

di accedere ai contributi, previsti dalla L.R. 39/97 per gli emigrati marchigiani rimpatriati in disagiate condizioni economiche, per le spese di viaggio di rientro .

A tal scopo, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)



Fano



Fratte Rosa



Mondavio



Mondolfo



Monte Porzio



Pergola



San Costanzo



San Lorenzo in Campo



Terre Roveresche

DICHIARA

- di essere cittadino italiano;
- di essere titolare del requisito di emigrato marchigiano:
 per nascita, ovvero per discendenza fino al 3° grado, (specificare): _____;
- di essere emigrato dal Comune di _____;
- di provenire dal seguente Stato _____;
- di aver maturato un periodo di permanenza all'estero non inferiore a tre anni dal _____ al _____;
- di essere rientrato definitivamente nelle Marche da non più di tre anni dal _____

(Allega Dichiarazione del Consolato attestante il rientro definitivo)

- di essere in disagiate condizioni economiche avendo un valore ISEE pari ad € _____
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

| Nome e Cognome | Luogo e Data nascita | Grado parentela | |
|----------------|----------------------|-----------------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



Fano



Fratte Rosa



Mondavio



Mondolfo



Monte Porzio



Pergola



San Costanzo



San Lorenzo in Campo



Terre Roveresche

-che il proprio nucleo familiare non ha percepito negli anni precedenti, ai sensi della L.R. n. 39/97, contributi allo stesso titolo dal Comune di _____-;

-di non aver percepito e che non percepirà analoghi contributi da parte di altri Enti, organizzazioni, o istituzioni;

-di aver sostenuto una spesa di rientro pari ad Euro _____

(dettagliare di seguito tutte le voci di spesa)

Il sottoscritto è a conoscenza che l'Amministrazione Comunale potrà effettuare verifiche, ai sensi di legge, in merito a quanto autocertificato nella presente istanza.

Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali anche sensibili e dell'informativa sulle modalità e contenuti della comunicazione di avvio del procedimento (L.241/1990 modificata dalla L. 15/05) sulla base della comunicazione riportata in calce al presente modulo.

E' inoltre consapevole che gli interventi di cui alla L.R. 39/97 verranno finanziati solo previa disponibilità delle risorse trasferite dalla Regione.

Allega alla presente :

- Documento di identità in corso di validità prodotto in copia fotostatica
- Dichiarazione del Consolato attestante il rientro definitivo
- Documentazione originale attestante le spese sostenute

_____,li_____

Il Dichiarante



Fano



Fratte Rosa



Mondavio



Mondolfo



Monte Porzio



Pergola



San Costanzo



San Lorenzo in Campo



Terre Roveresche

Informativa ex art. 13 del Regolamento UE 2016 679:

| | |
|---------------------------------|--|
| Titolare Trattamento | Comune di Fano, Via S. Francesco 76 – 61032 Fano (PU) |
| Responsabile | Responsabile del Servizio Welfare di Comunità dott.ssa Roberta Galdenzi |
| DPO | Dott.Francesco Moroncini - Via S.Francesco,76 – tel 0721887269 |
| Incaricati | Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati i dipendenti ed i collaboratori esterni, assegnati anche temporaneamente, al Settore Welfare di Comunità e al Servizio Finanziario, unitamente alla sede di Tesoreria Comunale in Piazza XX Settembre |
| Finalità | I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per il compimento dell'istruttoria della presente richiesta. |
| Modalità | Il trattamento viene effettuato con strumenti cartacei custoditi in contenitori chiusi a chiave e con supporti informatizzati dotate di chiavi d'accesso personalizzate e segrete. |
| Ambito comunicazione | La tipologia dei dati e le operazioni eseguibili, avvengono in conformità a quanto stabilito nella legge Regionale 39/1997. In particolare i dati saranno comunicati alla Regione Marche e possono essere comunicati all'Agenzia delle Entrate, alla Guardia di Finanza, o altri Enti pubblici autorizzati al trattamento, per le stesse finalità sopra indicate e per verificare l'effettiva sussistenza dei requisiti richiesti per accedere al contributo. I dati verranno altresì comunicati all'istituto di credito (Tesoreria Comunale) per l'emissione dell'eventuale assegno relativo al contributo di cui trattasi. |
| Natura conferimento dati | Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di effettuare le verifiche previste e pertanto comporta l'esclusione dal procedimento oggetto dell'Avviso; |
| Diritti | L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, nonché di cancellazione dei dati o trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge, ed infine il diritto di opposizione per motivi legittimi, come previsto dall' art.12 del Regolamento UE 2016 679 rivolgendosi al Responsabile sopra specificato. |

Comunicazione avvio del procedimento Legge n. 241/1990 modificata dalla Legge n. 15/2005, articolo 8

| | |
|--|--|
| Amministrazione competente | Comune di Fano, Via S. Francesco n. 76 – 61032 Fano (PU) |
| Oggetto del procedimento | Piano emigrati marchigiani (L.R. 39/1997). |
| Responsabile procedimento | Dirigente Coordinatrice D.ssa Roberta Galdenzi |
| Inizio e termine del procedimento | L'avvio del procedimento decorre dalla data di ricevimento presso il Servizio Protocollo, della presente domanda; i termini di conclusione del procedimento vengono definiti in novanta giorni dalla comunicazione ufficiale del contributo concesso al Comune di Fano dalla Regione Marche. |
| Inerzia dell'Amministrazione | Decorso i termini sopraindicati, l'interessato potrà attivarsi ai sensi dell'art. 2 c. 9 bis L. 241/90 nel rispetto delle disposizioni fissate dall'amministrazione comunale. Successivamente rimane comunque possibile attivare il ricorso al TAR nei termini di legge. |
| Ufficio in cui si può prendere visione degli atti | Servizio Politiche Sociali – Via S. Eusebio 32 - Fano, nei giorni e negli orari di apertura al pubblico con le modalità previste dagli art. 22 e seguenti della L. 241/1990 come modificata dalla L. 15/2005 e dal regolamento sul diritto di accesso alle informazioni, agli atti e documenti amministrativi, adottato dal Comune di Fano (tel. 0721/887648). |

Servizio Sociale Associato A.T.S. n.6

Sede legale : Via S. Francesco,76 - 61032 Fano

Sede amministrativa : Via S. Eusebio, 32 - 61032 Fano

Servizio Territoriale di Fano

Recapiti telefonici : 0721/887482-3-5

Pec ambito6.comune.fano@emarche.it

Email ambito.sociale6@comune.fano.pu.it