

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**  
(ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.m.ii.)

**ANNUALITA' DI RIFERIMENTO**

☐ 2022

☐ 2023

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)

.....

nato/a a ..... prov. .... il  
..... Codice Fiscale ..... residente a  
..... via ..... n. civ. .... Prov. .... CAP .....  
Telefono..... E-mail ..... PEC .....

nella qualità di (selezionare la casella di interesse) ☐ richiedente

oppure

☐ genitore ☐ tutore ☐ curatore ☐ amministratore di sostegno di

Nome e cognome ..... nato/a  
..... il ..... residente a  
..... in via ..... n. .... C.F.  
.....

- vista la domanda, con numero identificativo ....., ammessa all'erogazione del sostegno economico con atto n....del.....;

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato DPR n. 445 del 2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA CHE**

- la documentazione di seguito indicata costituisce prova delle spese sostenute per la fruizione di servizi educativi/comportamentali e gli altri trattamenti in coerenza con le raccomandazioni previste dalle Linee Guida 21 (LG21) *Il trattamento dei disturbi dello spettro autistico nei bambini e negli adolescenti* dell'Istituto

Superiore di Sanità in materia di interventi non farmacologici, concordati in sede di valutazione multidimensionale;

- fattura/ricevuta fiscale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_;

- fattura/ricevuta fiscale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_;

- fattura/ricevuta fiscale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_;

- fattura/ricevuta fiscale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_;

- fattura/ricevuta fiscale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_;

- fattura/ricevuta fiscale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_;

per un totale di € \_\_\_\_\_

2) di avere agli atti gli originali o copie conformi della documentazione di spesa sopra elencata, ai fini delle richieste e controlli da parte dell'Ente o di soggetti competenti o dagli stessi delegati;

3) di non percepire contributi pubblici per le spese relative ai medesimi interventi.

### MODALITA' DI PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO

Chiede di ricevere il contributo alle seguenti coordinate bancarie

Intestatario conto (nome e cognome)																												
Istituto bancario																												
Indirizzo														Città														
Agenzia n°																												
Coordinate Bancarie (Codice IBAN)																												
E' obbligatorio indicare la dicitura completa dell'istituto di credito e compilare tutte le 27 caselle relative al codice IBAN. In caso contrario potrebbe essere compromessa la regolarità e la tempestività del pagamento.																												

Autorizzo il trattamento dei dati personali presenti nella domanda, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e dichiaro di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito di questo procedimento e per le finalità strettamente connesse alle funzioni istituzionali degli enti preposti.

Luogo e Data

Firma

*Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii, alla domanda sottoscritta deve essere allegata fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità, dei sottoscrittori.*

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
**(ai sensi dell'art. 13, Regolamento 2016/679/UE - GDPR)**

Il Comune \_\_\_\_\_ Capofila dell'Ambito Territoriale di \_\_\_\_\_ in conformità al Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR) La informa sulle modalità di trattamento dei dati da Lei forniti.

Titolare del trattamento è:

Il Comune \_\_\_\_\_ Capofila dell'Ambito Territoriale di \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ e il delegato al trattamento è il \_\_\_\_\_

La casella di posta elettronica, cui potrà indirizzare questioni relative ai trattamenti di dati che La riguardano, è:

\_\_\_\_\_

Il Responsabile della Protezione dei Dati ha sede \_\_\_\_\_.

La casella di posta elettronica è \_\_\_\_\_

Le finalità del trattamento cui sono destinati i dati, nell'ambito di questo procedimento, sono strettamente connesse alle funzioni istituzionali dell'Ente e la base giuridica del trattamento (ai sensi degli articoli 6 e/o 9 del Regolamento 2016/679/UE) è la L.R. 9 ottobre 2014, n. 25 - art. 11.

I dati potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.

I dati sono raccolti dal Comune di \_\_\_\_\_ Capofila \_\_\_\_\_ dell'Ambito Territoriale Sociale e trasmessi alla Regione Calabria.

I dati concernenti l'esito dell'istruttoria saranno comunicati al Comune di residenza per le fasi del trattamento di competenza e non saranno ulteriormente diffusi.

Il periodo di conservazione, ai sensi dell'articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, è determinato, ed è 10 anni.

Le competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, potrà chiedere al soggetto delegato l'accesso ai dati personali che La riguardano, la rettifica, o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento; potrà inoltre esercitare il diritto alla portabilità dei dati.

Ha diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede a Roma.

Il conferimento dei dati è necessario per la conclusione dell'istruttoria relativa alla richiesta di contributo di cui alla L.R. 9 ottobre 2014, n. 25 - art. 11.

L'interessato ha l'obbligo di fornire i dati personali necessari per l'espletamento dell'istruttoria e la concessione del contributo per cui si fa domanda. In caso di mancato conferimento non sarà possibile concedere il contributo.