

Al Comune di Torrebelvicino (VI)

P.zza Aldo Moro nr. 7

36036 Torrebelvicino (Vi)

OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO PER ACQUISTO PANNOLINI LAVABILI E DISPOSITIVI RIUTILIZZABILI PER L'IGIENE FEMMINILE e MASCHILE – ANNO 2025

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a Torrebelvicino in via _____ civico n. _____
telefono _____ cellulare n. _____
codice fiscale _____

Pannolini lavabili:

in qualità di

[_] genitore

[_] tutore legale

convivente di (nome e cognome bambino/a) _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

codice fiscale _____

Dispositivi per l'igiene femminile:

[_] cittadina di genere femminile residente in Torrebelvicino

oppure

[_] (per minorenni) in qualità di

genitore convivente di (nome e cognome ragazzina)

nata a _____ prov. _____ il _____

codice fiscale _____

residente in _____

Dispositivi per l'igiene maschile:

[_] cittadino di genere maschile residente in Torrebelvicino

oppure

[_] (per minorenni) in qualità di

genitore convivente di (nome e cognome ragazzino)

nato a _____ prov. _____ il _____

codice fiscale _____

residente in _____

CHIEDE

di partecipare al bando per l'assegnazione di contributi per l'acquisto di pannolini lavabili e/o dispositivi riutilizzabili per l'igiene femminile e/o maschile indetto dal Comune di Torrebelticino (VI) con determinazione n. /2025.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

- di non avere già ottenuto, da questa Amministrazione Comunale e/o da altri Enti, analoghi incentivi pubblici per lo/a stesso/a bambino/a (in caso di pannolini lavabili);
- di non avere già ottenuto, da questa Amministrazione Comunale e/o da altri Enti, analoghi incentivi pubblici per l'acquisto di dispositivi riutilizzabili per l'igiene femminile e/o maschile;
- di non avere riportato condanne, anche solo in primo grado, per reati contro la P.A. (capo I titolo II del C.P.);
- di non avere pendenze debitorie nei confronti del Comune di Torrebelticino a qualsiasi titolo;
- di avere preso visione del bando e di assoggettarmi alle condizioni tutte previste dallo stesso;
- di avere acquistato un kit di pannolini lavabili e/o di dispositivi riutilizzabili per l'igiene femminile e/o maschile in data _____ per un importo complessivo di euro _____ come attestato dalla documentazione allegata;

Allego la seguente documentazione:

[_] originale delle fatture / ricevute fiscali relative all'acquisto del kit in data compresa tra 01.01.2025 – 31.12.2025 e relativa quietanza di pagamento o documentazione comprovante l'effettivo pagamento;

[_] fotocopia del documento di identità in corso di validità

[_] fotocopia del codice fiscale

[_] altra documentazione utile ai fini dell'istruttoria

Chiedo inoltre che la liquidazione del contributo avvenga con una delle seguenti modalità (barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa):

[_] pagamento diretto tramite la Tesoreria Comunale di Torrebelticino (presso Banca Intesa San Paolo P.zza Rossi n. 3 di Schio);

[_] accredito in conto corrente bancario n. _____

presso la banca _____ filiale o agenzia _____

CODICE IBAN _____

[_] accredito in conto corrente postale n. _____ intestato a

CODICE IBAN _____

Dichiaro inoltre che qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento potrà essere inviata, oltre che all'indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti:

indirizzo mail _____

indirizzo di PEC (posta elettronica certificata) _____

recapito diverso da quello di residenza _____

Torrebelvicino, _____

IL DICHIARANTE

Informativa sul trattamento dei dati personali ex art. 13 D.Lsg. 196/2003 e art. 13, Regolamento 2016/679/UE – GDPR

In base al Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR) *“ogni persona ha diritto alla protezione dei dati di carattere personale che la riguardano”*.

I trattamenti di dati personali sono improntati ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza dell'interessato e i suoi diritti.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Torrebelvicino, con sede a Torrebelvicino (VI) – Piazza Aldo Moro n. 7, pec: torrebelvicino.vi@cert.ip-veneto.net

Incaricato al trattamento dei dati che La riguardano, è il responsabile dell'Area Amministrativa, Dott.ssa Fracasso Barbara e-mail:

segreteria@comune.torrebelvicino.vi.it

Il Responsabile della Protezione dei dati/Data Protection Officer, Dr. De Toffani Luca, ha sede in Schio, Residence Le Fontane, Vicolo Abate G. La casella mail, a cui potrà rivolgersi per le questioni relative ai trattamenti di dati che La riguardano, è: dpo-rpd@comune.torrebelvicino.vi.it.

La finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali è la seguente : erogazione contributo per pannolini lavabili. I dati raccolti potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.

I dati, trattati da persone autorizzate, potranno essere comunicati a Soggetti Pubblici o Soggetti Privati nell'ambito delle suddette finalità e non saranno diffusi.

Il periodo di conservazione, ai sensi dell'articolo 5, par.1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, è il tempo stabilito dalle regole interne proprie all'Amministrazione comunale e da leggi e regolamenti in materia per la conservazione degli atti.

Le competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, potrà chiedere l'accesso ai dati personali che La riguardano, la rettifica, l'integrazione o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento.

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 in Piazza di Montecitorio n. 121, 00186 – ROMA, ovvero ad altra autorità europea di controllo competente.

Il conferimento dei dati non è obbligatorio; tuttavia in caso di mancato conferimento non sarà possibile erogare il servizio richiesto.

Il responsabile dell'Area Amministrativa.

Dott.ssa Barbara Fracasso

Il sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'informativa che precede.

Data

Firma leggibile