Modulo di domanda

Al Comune di Oristano

Ente gestore del PLUS Distretto socio-sanitario di Oristano e capoluogo della Provincia di Oristano

**OGGETTO: Avviso Pubblico “Art. 17, della legge regionale 23 luglio 2020 n. 22 - Disposizioni a sostegno delle cerimonie derivanti dalla celebrazione di matrimoni e unioni civili". Domanda per la concessione del contributo.**

Il/La sottoscritto/a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare: Via/ Piazza / Comune / Provincia), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di futuro coniuge di:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*,* residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare: Via/ Piazza / Comune / Provincia), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

la concessione di un contributo di cui all’Avviso in oggetto per il sostenimento delle seguenti spese presunte, da sostenere o sostenute, per servizi **resi o da rendersi** da parte di **operatori aventi sede nel territorio della Regione Sardegna** per le quali verranno prodotte le relative pezze giustificative per **un ammontare complessivo di €.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui:**

- catering: euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- acquisto fiori: euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- acquisto abbigliamento: euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- wedding planner: euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- affitto sala: euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- diritti di agenzia di viaggi: euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- affitto vettura per il giorno delle nozze: euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- servizio fotografico: euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- servizio di animazione ed intrattenimento anche musicale: euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- servizi di parrucchiera ed estetista: euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

* di essere residente in Sardegna alla data di approvazione della legge regionale 23 luglio 2020, n. 22 (**la residenza deve essere posseduta da almeno uno dei futuri coniugi**);
* data di celebrazione del matrimonio: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_;
* celebrazione del rito nel Comune di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_appartenente al territorio della Provincia di Oristano;
* ISEE (**somma degli ISEE dei due coniugi)** pari a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di aver preso visione dell’Avviso, di accettarne integralmente le disposizioni e di essere consapevole degli adempimenti richiesti, nessuno escluso;
* di aver preso visione dell’informativa inerente il trattamento dei dati personali riportata nell’Avviso e di essere informato/a, ai sensi dell’art.13 del regolamento UE 2016 del 27 aprile 2016, che i dati personali, acquisiti con la presente istanza:
* sono forniti per determinare le condizioni di ammissibilità del richiedente al Bonus matrimonio;
* potranno essere trattati anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento relativo alla presente istanza;
* potranno, inoltre, essere conservati per un periodo di 10 anni e trattati in forma anonima per scopi statistici nel rispetto delle norme in materia di riservatezza dei dati personali;
* potranno essere comunicati alla regione Autonoma della Sardegna;
* che il contributo richiesto deve essere accreditato obbligatoriamente sul c.c. intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iban \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**SI IMPEGNA**

* Alla presentazione delle pezze giustificative delle spese sostenute ai fini dell'accredito;
* a produrre, secondo le modalità specificate dal Comune o dalla Regione Autonoma della Sardegna, ogni documentazione eventualmente richiesta per le finalità previste dal presente Avviso;
* a comunicare tempestivamente qualunque variazione che determini il venir meno di uno o più requisiti di accesso al contributo e qualsiasi variazione che determini discordanza con quanto dichiarato in fase di presentazione della richiesta di contributo;
* a consentire, in qualsiasi momento, ogni verifica volta ad accertare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese, da parte dei competenti organi di controllo.

ALLEGA: 1) COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA’ IN CORSO DI VALIDITA’ 2) COPIA DEL CODICE FISCALE DEL DICHIARANTE 3) COPIA ISEE

- da sottoscrivere e inviare (al Comune di Oristano), via mail a protocollo@comune.oristano.it, con i relativi allegati

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_