



COMUNE DI SELARGIUS  
Città Metropolitana di Cagliari  
Area 1– Socio Assistenziale, Coordinamento Plus 21



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Allegato A - ISTANZA

Al Comune di SELARGIUS,  
Area 1 Socio assistenziale-Coordinamento Plus 21  
PEC: [protocollo@pec.comune.selargius.ca.it](mailto:protocollo@pec.comune.selargius.ca.it)

### DOMANDA DI CONTRIBUTO

ai sensi della D.G.R. n. 48/52 del 10/12/2021 e D.G.R. n. 13/62 del 03/05/2023, recante ad oggetto:

**“Contributo a favore anche delle diocesi, per la gestione di strutture destinate al sostegno delle famiglie con bambini affetti dalla Sindrome di Asperger o da Sclerosi Multipla. Criteri e modalità di attribuzione delle risorse finanziarie. Legge regionale 22 novembre 2021, n. 17, art. 6, co. 7”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di Rappresentante legale dell'Ente \_\_\_\_\_  
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché delle conseguenze amministrative in merito alla decadenza dei benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità,

### DICHIARA

1. i dati del Rappresentante legale dell'Ente indicati in appresso:

<b>Nome:</b>		<b>Cognome:</b>	
<b>Codice Fiscale:</b>		<b>Luogo di nascita:</b>	
<b>Provincia di nascita:</b>		<b>Data di nascita:</b>	
<b>Residenza e indirizzo:</b>			

2. i seguenti dati dell'Ente

<b>Denominazione:</b>		<b>C.F. / P. IVA</b>	
<b>Sede legale:</b>			
<b>Sede operativa:</b>			



COMUNE DI SELARGIUS  
Città Metropolitana di Cagliari  
Area 1– Socio Assistenziale, Coordinamento Plus 21



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

<b>E-mail:</b>	
<b>Pec:</b>	
<b>Sito web:</b>	
<b>Recapiti telefonici:</b>	
<b>Iscrizione Albo</b>	<i>Specificare l'albo e i riferimenti</i>
<b>Iscrizione Enti previdenziali (ove sussista)</b>	<b>INAIL:</b>
	<b>INPS:</b>
<b>CCNL di riferimento applicato ai lavoratori dipendenti</b>	

<b>Conto corrente dedicato</b>	<i>Indicare il numero del conto corrente</i>
	<i>Inserire la denominazione istituto e indicazione filiale/agenzia</i>
	<i>Indicare IBAN</i>
	<i>Indicare le persone delegate a operare su tale conto con annesso codice fiscale</i>

3. i seguenti dati del referente del progetto

<b>Nome:</b>		<b>Cognome:</b>	
<b>Codice Fiscale:</b>		<b>Luogo di nascita:</b>	
<b>Provincia di nascita:</b>		<b>Data di nascita:</b>	
<b>Residenza e indirizzo:</b>			
<b>Email:</b>			
<b>Telefono:</b>			

Con la presente, il/la sottoscritto/a, in qualità di Rappresentante legale dell'Ente suddetto, chiede l'erogazione del contributo di € \_\_\_\_\_ per l'annualità \_\_\_\_\_, ai sensi della DGR n. 48/52 del 10/12/2021 di cui all'oggetto:

---

A tal fine allega la seguente documentazione:



COMUNE DI SELARGIUS  
Città Metropolitana di Cagliari  
Area 1– Socio Assistenziale, Coordinamento Plus 21



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTENZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

1. Atto costitutivo dell'Ente e statuto con indicazione degli organi statutari e dei relativi verbali di nomina;
2. Documento d'identità in corso di validità del Legale rappresentante dell'Ente;
3. Sceda progetto: allegato B
4. Altro: \_\_\_\_\_

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

Firma del Rappresentante legale dell'Ente

\_\_\_\_\_

*In caso di firma autografa, allegare copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore*



COMUNE DI SELARGIUS  
Città Metropolitana di Cagliari  
Area 1– Socio Assistenziale, Coordinamento Plus 21



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTENZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

**Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)**

Il Comune di Selargius, con sede in Selargius, Via Istria 1, pec: protocollo@pec.comune.selargius.ca.it tel 07085921, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati" , i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

**Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.**

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella dpo@comune.selargius.ca.it, società Dasein srl con sede a Torino in Lungo Dora Colletta 81.

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

Firma del Rappresentante legale dell'Ente

..... (Firma per esteso)