Oggetto: avviso pubblico	accesso ai contributi di cui	i all' art 4 della L. 32/2021	cosi come modificato dall	'art. 73 della L.R. n.51/2021
Il/La sottoscritto/a				
nato a	Prov	il		
C.F		residente nel Comune o	di	
recapito telefonico		nec/mail		n
Consapevole delle sanzi	ioni penali e amministrati	ve in caso di dichiarazio	one mendace e delle poss	sibilità di controllo da parte l'esclusione dal beneficio del
di poter accedere ai cont C/C avente coordinate ib		CHIEDE he l'eventuale importo ric	conosciuto, venga erogato	a mezzo bonifico sul proprio
IT				
DICHIARA  che il proprio nucleo fa	amiliare è composto nel seg	guente modo:		
Cognome	Nome	Data di nascita	Codice Fiscale	Rapporto di parentela con il richiedente
Attestazione di Cittadino/a di ututt'oggi;  di essere reside di essere in porvalidità con val di non essere ti essere titolare di di assumere l'odigitali di base ad esempio la	i iscrizione anagrafica di ci uno Stato non appartenento ente da almeno un biennio n ossesso di un'attestazione lore ISEE non superiore a e titolare, al momento della di una abbonamento con sca obbligo da parte di almeno (EIPASS Basic, o le certif	ittadino dell'Unione ai se e all'Unione Europea in puel territorio della Regione Indicatore della situazione euro 9 mila 360; richiesta, di alcun contra adenza il/	nsi del D.L. del 6 febbraio possesso di titolo di soggio puglia; e economica equivalente tto di abbonamento per l'; cleo familiare richiedente, ndenti pienamente ai requi all'erogazione del contrib	one Europea in possesso di 2007 n.30 oppure di essere orno valido dall'anno 2020 a (ISEE) ordinario in corso di accesso a internet oppure di di acquisire le competenze siti europei e nazionali come uto, anche avvalendosi delle er l'annualità successiva.
Alla richiesta vanno obbl  ☐ copia carta identità del  ☐ copia attestazione isee		uenti documenti pena escl	usione:	
		DICHIARA		

Ai sensi dell'art. 47 "Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà" del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e informato di quanto sancito dall'art.76 "Norme penali" dello stesso D.P.R. e cioè che "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. - L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.- Omissis" e dall'art. 75 "Decadenza dai benefici": "Fermo restando quanto previsto dall'art.76, qualora dal controllo di

cui all'art.	71	emerga	la	non	veridicità	del	contenuto	della	dichiarazione,	il	dichiarante	decade	dai	benefici	eventualmente
conseguenti	al p	orovvedin	nen	to en	ianato sull	a ba.	se della dic	hiaraz	ione non veritie	era	".				

DICHIARA INOLTRI	DIO	CHIA	RA	INOI	TRE	
------------------	-----	------	----	------	-----	--

DICHIARA INOLTRE : di essere consapevole che i dati forniti con il presente modello saranno utilizzati esclusivamente ad uso interno e comunque nel rispetto dell'art. 13 del GDPR UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. - recanti disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali

Luogo e data		
		Firma del dichiarante

È OBBLIGATORIO Firmare ed Allegare copia del documento di riconoscimento a pena di esclusione