

Al Signor Sindaco
Piazza Marconi,1
74013 GINOSA

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

OGGETTO: **DIGITAL DIVIDE** - domanda di contributo per LE ATTIVITA' DI CUI ALLA DEL.
G. R. N. 831 DEL 06/06/2022.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____
(____)
Codice Fiscale _____ e residente a _____ via
_____ n° _____
cellulare _____ mail _____;

consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,
ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445, tenuto conto degli artt. 46
e 47 del citato D. P. R. n. 445/2000.

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo, fino ad un massimo di € 500,00 per il "Superamento del
DIGITAL DIVIDE", di cui all' AVVISO PUBBLICO del Comune di Ginosa del _____, ai
sensi dell'art. 4 della L. R. n. 32/2021 così come modificata dall'art. 73 della L. R. n. 51/2021;

DICHIARA

- A. di essere residente in Puglia da almeno un biennio;
- B. di essere in possesso di attestazione ISEE, in corso di validità, non superiore ad € 9.360,00;
- C. impegnarsi a far acquisire ad almeno un componente del nucleo familiare le competenze digitali di base (EIPASS Basico equipollenti) entro un anno dall'erogazione del contributo, pena il rigetto della domanda di beneficio per l'annualità successiva.

Allega alla presente:

1. copia documento d'identità;
2. copia attestazione ISEE in corso di validità;
3. codice IBAN.

Ginosa li _____

FIRMA _____

Autorizza altresì il trattamento dei dati personali forniti ai sensi degli articoli 11 e 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche e integrazioni, per le finalità di cui al presente avviso pubblico. Tutti i dati di cui verrà in possesso l'Amministrazione comunale saranno trattati nel rispetto del Codice Privacy D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE2016/679.

Ginosa li _____

FIRMA _____