



AZIENDA SOCIALE CENTRO LARIO E VALLI
Ente strumentale dei Comuni del Distretto di Menaggio
Sede legale: Via a Porlezza, 10 – 22018 PORLEZZA (CO)
Sede operativa: Via a Porlezza, 10 – 22018 PORLEZZA (CO)
Tel. 0344/30274 - Fax. 0344/70299
Mail: segreteria@aziendasocialeclv.it
PEC: asclv@pec.aziendasocialeclv.it
P.I. 02945720130

BANDO PER L'EROGAZIONE DI BUONI A SOSTEGNO DELL'OSPITALITA' VOLONTARIA LEGATA ALL'EMERGENZA UCRAINA – TRADUZIONI ASSEVERATE

Finanziato dai Comuni dell'ambito di Menaggio attraverso il Fondo di emergenza e altri fondi.

Spett. le
AZIENDA SOCIALE CENTRO LARIO E VALLI
Via a Porlezza 10
22018 Porlezza

MODELLO DI DOMANDA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto/a _____
- codice fiscale _____
- data di nascita ____/____/_____
- comune di nascita _____
- provincia di nascita _____
- comune di residenza _____
- provincia di residenza _____ CAP _____
- indirizzo (via e n. civico) _____
- telefono _____
- mail _____

CHIEDE

di poter beneficiare dei sostegni a favore dei profughi ucraini ospitati in uno dei comuni dell'ambito di Menaggio a partire dal 24/02/2022, cittadini, enti, associazioni e parrocchie. che si sono mobilitati per l'accoglienza dei profughi Ucraini ospitati in uno dei Comuni dell'ambito territoriale di Menaggio a copertura dei costi sostenuti per le traduzioni asseverate dei documenti necessarie per l'iter di richiesta dei permessi di soggiorno presso la Questura.

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76

del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

- di aver sostenuto spese necessarie per la traduzione asseverata dei documenti dall'ucraino all'italiano avvalendosi di uno dei traduttori iscritti agli albi del Tribunale Ordinario a favore di profughi ucraini ospitati in uno dei Comuni dell'Ambito di Menaggio a partire dal 24/02/2022.
- chiede il contributo economico a copertura delle spese sostenute per suddette traduzioni asseverate debitamente attestata da idonea documentazione.
- di chiedere che il contributo sia corrisposto mediante bonifico bancario:
intestato a _____ presso _____
IBAN: _____

Il sottoscritto **DICHIARA** infine:

- di aver preso visione del Bando e di accettarne integralmente le condizioni;
- di essere a conoscenza che l'Azienda Sociale Centro Lario e Valli procederà, ai sensi della normativa vigente, ad effettuare controlli "a campione" sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive al fine di verificare le informazioni dichiarate nella presente dichiarazione. Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario, l'Azienda Sociale procederà alla revoca del beneficio.

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

I dati personali raccolti dall'Azienda Sociale Centro Lario e Valli, saranno utilizzati esclusivamente per le operazioni relative al procedimento in oggetto e in conformità al Codice in materia di Protezione dei Dati Personali e successive modifiche e integrazioni.

Data ____/____/____

IL DICHIARANTE _____ (firma leggibile)

ALLEGARE COPIA DI:

1. **Dichiarazione di ospitalità** ex art. 7 TU Immigrazione
2. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità
3. Documentazione attestante le spese sostenute (es. ricevuta di pagamento)