**COMUN GENERAL DE FASCIA**

PROVINCIA DI TRENTO



***COMUN GENERAL DE FASCIA***

*PROVINZIA DE TRENT*

**ALLEGATO D) ALLA DELIBERAZIONE DEL CONSEI DE PROCURA**

**N. 88/2026 DEL 03.11.2026**

**ENJONTA D) TE LA DELIBERAZION DEL CONSEI DE PROCURA**

**N. 88/2026 DAI 03.11.2026**

**Allegato D / *Enjonta D***

Al / *Stimà*
COMUN GENERAL DE FASCIA
U.O. dei servizi Socio Assistenziali/*U.O. di servijes Sozio Assistenzièi*
Strada di Pré de Gejia, 2 – fr. Pozza/*frazion Poza*
38036 SAN GIOVANNI DI FASSA – *SÈN JAN (*TN)
pec.sociale@pec.comungeneraldefascia.tn.it

**DOMANDA DI CONTRIBUTO A COPERTURA DELLE SPESE RELATIVE ALLA GESTIONE DEGLI INTERVENTI DELL'AGGREGAZIONE FUNZIONALE *"INTERVENTI DI ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO"* E DELL'AGGREGAZIONE FUNZIONALE *"ETÀ ADULTA"", DOMANA DE CONTRIBUT CONTRIBUT PER CORIR LA SPEISES DINTORNVIA LA GESTION DI INTERVENC DE LA AGREGAZION FUNZIONÈLA* "INTERVENC DE COMPAGNAMENT AL LURIER" *E DE LA AGREGAZION FUNZIONÈLA* "JENT GRANA"**

Il sottoscritto/La sottoscritta - *L sotscrit/La sotscrita*

Cognome _____ Nome _____
*Cognom* *Inom*

Nato/a a _____ (prov. _____) il _____ / _____ / _____
*Nasciù/uda a* *(prov. _____) ai*

residente a _____ (prov. _____) CAP _____
*enciasà/èda a* *(prov. _____) CAP*

indirizzo (via/piazza) _____ n. civico _____
*direzion (strèda/piaza)* *n. zivich*

codice fiscale/*codesc fiscal*

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

nella sua qualità di legale rappresentante ☐ del soggetto proponente ☐ o del soggetto capofila del
*te sia calità de raprejentant legal* *del soget proponent* *o del soget capogrop del*

_____
*(indicare la corretta denominazione)/(scriver l inom giust)*

avente sede legale in via/piazza _____ n._____
*con senta legala te strèda/piaza* *n.*

nel Comune di _____ CAP _____
*tel Comun de* *CAP*

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

codice fiscale/*codesc fiscal*

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

partita I.V.A./*N. SVE*

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____
*direzion de posta eletronica zertifichèda (PEC)*

indirizzo di posta elettronica _____
*direzion de posta eletronica*

Telefono _____ cellulare _____
*Telefon* *fonin*

**CHIEDE/*L-LA DOMANA***

**la concessione del contributo a copertura delle spese relative alla gestione degli interventi dell'aggregazione funzionale "Interventi di accompagnamento al lavoro" e dell'aggregazione funzionale "Età adulta",**
**di cui alle schede 2.1 – 2.11 – 7 del Catalogo dei Servizi socio-assistenziali vigente**

***la conzescion del contribut per corir la speises dintornvia la gestion de la ativitèdes di intervenc de la agregazion funzionèla "Intervenc de compagnament al lurier" e de la agregazion funzionèla "Jent grana"aldò de la schedes 2.1 – 2.11 – 7 del Catalogh di Servijes sozio – assistenzièi en doura***

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

*Per chest aldò di articoi 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, en consaputa de la sanzions penales, tel cajo de declarazions fausses, de formazion o doura de ac fausc, aldò del art. 76 del d.P.R. dai 28 de dezember del 2000, n. 445, e de la decadenza di benefizies arjonc col provediment che l é stat manà fora aldò de la declarazion no dreta, e en consaputa ence che se vegn zertà la faussità de la declarazion no se pel aer azes a contribuc, finanziamenc e benefizies per doi egn da canche vegn metù en doura l provediment de decadenza (art. 75 d.P.R. dai 28 de dezember del 2000 n. 445)*

**DICHIARA**

□ di essere in possesso dell'autorizzazione e dell'accreditamento definitivi ad operare in ambito socio-assistenziale, ai sensi degli artt. 4 e 6 del Regolamento approvato con D.P.P. 9 aprile 2018, n. 3-78/Leg (di seguito Regolamento), per l'aggregazione funzionale ***Età adulta, ambito residenziale/semiresidenziale e Interventi di accompagnamento al lavoro;***

□ di aver maturato un'esperienza di almeno 24 mesi, anche non continuativi, entro i cinque anni precedenti la pubblicazione del bando, per un importo pari o superiore ad € 100.000,00, al netto degli oneri fiscali, nella gestione dei servizi socio-assistenziali semiresidenziali e residenziali area adulti e Interventi di accompagnamento al lavoro:

_____

_____

_____

***L – LA DECLAREA***

□ *de aer l'autorisazion e l creditament definitives per poder lurèr tel setor sozio-assistenzièl, aldò di articoi 4 e 6 del Regolament aproà col D.P.P. dai 9 de oril del 2018, n. 3-78/Leg. (da chiò inant Regolament), per la agregazion funzionèla* ***Jent grana, ambit residenzièl/semiresidenzièl e intervenc de compagnamet al lurier;***

□ *de aer fat amancol 24 meisc de esperienza, ence no a do a do, ti cinch egn dant da la publicazion del avis, per na suma valiva o maora che € 100.000,00, al net di agravies fiscai, te la gestion di servijes sozio-assistenzièi semiresidenzièi e residenzièi area jent grana e Intervenc de compagnament al lurier:*

_____

_____

_____

**DICHIARA INFINE**

□ di essere a conoscenza di tutte le norme e condizioni, sia generali che specifiche, che regolano la concessione di contributo a copertura delle spese ammissibili relative alla gestione delle attività dei servizi oggetto del Bando come disciplinato con la deliberazione del Consei de Procura n. …… del ……;

***L/LA DECLAREA TINULTIMA***

□ *de esser en consaputa de duta la normes e condizions, tant generiches che spezifiches, che regolamentea la conzescion de contribut per corir la speises che se pel ameter che revèrda la gestion de l'ativitèdes di servijes argoment del Avis desche regolamentà co la deliberazion del Consei de Procura n. ..... dai .....;*

**Allegato D / *Enjonta D***

Il sottoscritto dichiara altresì

☐ di eleggere il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (o l'indirizzo PEC sopra indicato) ……
……
…… quale **domicilio digitale** cui si chiede vengano inviati tutti i documenti e le comunicazioni inerenti la procedura attivata con la presente domanda.

Il sottoscritto infine si impegna a

☐ comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire rispetto ai dati sopra citati.

*L sotscrit l declarea ence:*

☐ *de stabilir che chesta direzion de posta eletronica zertifichèda (o direzion PEC recordèda de sora .....*
*.....*
*..... l é la **direzion digitèla** sun chela che vegn domanà de manèr duc i documenc e la comunicazions che revèrda la prozedura metuda a jir con chesta domana.*

*L sotscrit l se met dant de*

☐ *fèr a saer defata la mudazions entravegnudes respet ai dac scric de sora.*

FIRMA DEL/DELLA LEGALE RAPPRESENTANTE
*SOTSCRIZION DEL/DE LA RAPREJENTANT/A LEGAL/A*

……
*(luogo e data/lech e dì)*

……
*(timbro e firma/sotscrizion e stempel)*

**Allegato D / *Enjonta D***

| **Divieto delle "revolving doors" – articolo 53, comma 16-ter, d. lgs. 165/2001** | ***Diviet de la "revolving doors" – articol 53, coma 16-ter, d.lgs. 165/2001*** |
|---|---|
| *"I dipendenti pubblici che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, non possono svolgere nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri. I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dal presente comma sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni con obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti".* | *"I dependenc publics che, ti ultimes trei egn de servije, i à abù poderes de autorità o de negoziazion che ge é stac dac su da la aministrazions publiches dites tel art. 1, coma 2, no i pel lurèr per i sogec privac che ciaparà encièria da la aministrazion publica per chisc medemes lurieres per i trei egn do che i à serà su l raport de lurier co na aministrazion publica. I contrac sotscric e la encèries dates su con violazion de chel che l é scrit ite te chest medemo coma no i é valevoi e i sogec privac che i li à sotscric o dac su, no i pel contratèr co la aministrazions publiches per i trei egn do, con l obligh de dèr de retorn i paamenc se mai ja ciapé e zerté per chisc contrac e encèries".* |

| Alla domanda è allegata la seguente documentazione: | *Te la domana vegn enjontà chesta documentazion:* |
|---|---|
| ☐ la proposta progettuale, articolata in una descrizione del servizio, ripartita in paragrafi con relativi sottoparagrafi corrispondenti ai criteri oggetto di valutazione e relativi sub-criteri, come specificato all'articolo "Criteri di valutazione delle domande di contributo" del Bando; | ☐ *la proponeta de projet, metuda adum da na descrizion del servije, spartida te paragrafes con sie sotparagrafes che corespon ai criteries argoment de valutazion e sub-criteries de referiment, desche spezificà tel articol "Criteries de valutazion de la domanes de contribut" del Avis;* |
| ☐ (eventuale) dichiarazione di intenti di costituzione di forma associativa, ai sensi e secondo le modalità dell'articolo "Forme di partecipazione" del Bando; | ☐ *(se la fossa) declarazion de volontà de meter su la sociazion, aldò de la modalitèdes pervedudes tel articol "Formes de partezipazion" del Avis;* |
| ☐ la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà concernente i requisiti generali dell'organizzazione; | ☐ *la declarazion sostitutiva del at de notorietà en cont di requisic generèi de l'organisazion;* |
| ☐ dati per il pagamento del contributo; | ☐ *dac per l paament del contribut;* |
| ☐ informativa ai sensi ex artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679 del 2016 sottoscritta per presa visione del legale rappresentante, anche nel caso di dati raccolti presso terzi; | ☐ *informativa aldò di articoi 13 e 14 del Regolament UE n. 679 del 2016 sotscrita dal raprejentant legal desche declarazion che la é stata leta, ence tel cajo de dac biné su da terc;* |
| ☐ fotocopia di un documento d'identità del richiedente (se la domanda è sottoscritta con firma autografa e non in presenza del dipendente addetto); | ☐ *fotocopia de n document de identità del domandant (se la domana la vegn sotscrita dal domandant e no dedant al dependent enciarià);* |
| ☐ piano finanziario: elenco delle spese e entrate relative alla realizzazione della proposta progettuale (Allegato F). | ☐ *pian finanzièl: lingia de la speises e de la entrèdes che revèrda la realisazion de la proponeta de projet (Enjonta F).* |

## DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A COSTITUIRSI IN FORMA ASSOCIATIVA
## *DECLARAZION DE VOLONTÀ DE METER SU LA SOZIETÀ*

**BANDO PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO A COPERTURA DELLE SPESE RELATIVE ALLA GESTIONE DEGLI INTERVENTI DELL'AGGREGAZIONE FUNZIONALE *"INTERVENTI DI ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO"* E DELL'AGGREGAZIONE FUNZIONALE *"ETÀ ADULTA""*, AI SENSI DELL'ART. 36 BIS DELLA LEGGE PROVINCIALE 27 LUGLIO 2007, N. 13.**

Con riferimento al bando per la concessione di un contributo a copertura delle spese relative alla gestione dei servizi in oggetto, ai sensi dell'art. 36 bis della legge provinciale 27 luglio 2007, n. 13.

***"AVIS PER LA CONZESCION DE N CONTRIBUT PER CORIR LA SPEISES DINTORNVIA LA GESTION DI INTERVENC DE LA AGREGAZION FUNZIONÈLA* "INTERVENC DE COMPAGNAMENT AL LURIER" *E DE LA AGREGAZION FUNZIONÈLA* "JENT GRANA", *ALDò DEL ART. 36 BIS DE LA LEGE PROVINZIÈLA DAI 27 DE MESSèL DEL 2007, N. 13.***

*Con referiment al avis per la conzescion de n contribut per corir la speises che revèrda la gestion di servijes en argoment, aldò del art. 36 bis de la lege provizièla dai 27 de messèl del 2007, n. 13.*

Il sottoscritto/La sottoscritta – *L sotscrit/La sotscrita*

Cognome _____ Nome _____
*Cognom* *Inom*

Nato/a a _____ (prov. _____) il _____ / _____ / _____
*Nasciù/uda a* *(prov. _____) ai*

nella sua qualità di legale rappresentante ☐ del soggetto proponente ☐ o del soggetto capofila del
*te sia calità de raprejentant legal* *del soget proponent* *o del soget capogrop del*

_____
*(indicare la corretta denominazione)/(scriver l inom giust)*

avente sede legale in via/piazza _____ n._____
*con senta legala te strèda/piaza* *n.*

nel Comune di _____ CAP _____
*tel Comun de* *CAP*

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | |

codice fiscale/*codesc fiscal*

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

partita I.V.A./*n. S.V.E.*

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____
*direzion de posta eletronica zertifichèda (PEC)*

indirizzo di posta elettronica _____
*direzion posta eletronica*

Il sottoscritto/La sottoscritta - *L sotscrit/La sotscrita*

**Allegato D / *Enjonta D***

Cognome _____ Nome _____
*Cognom* *Inom*

Nato/a a _____ (prov. _____) il _____ / _____ / _____
*Nasciù/uda a* *(prov. _____) ai*

nella sua qualità di legale rappresentante ☐ del soggetto proponente ☐ o del soggetto capofila del
*te sia calità de raprejentant legal* *del soget proponent* *o del soget capogrop del*

_____
*(indicare la corretta denominazione)/(scriver l inom giust)*

avente sede legale in via/piazza _____ n._____
*con senta legala te strèda/piaza* *n.*

nel Comune di _____ CAP _____
*tel Comun de* *CAP*

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

codice fiscale/*codesc fiscal*

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

partita I.V.A./*n. S.V.E*.

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____
*direzion de posta eletronica zertifichèda (PEC)*

indirizzo di posta elettronica _____
*direzion posta eletronica*

Il sottoscritto/La sottoscritta - *L sotscrit/La sotscrita*

Cognome _____ Nome _____
*Cognom* *Inom*

Nato/a a _____ (prov. _____) il _____ / _____ / _____
*Nasciù/uda a* *(prov. _____) ai*

nella sua qualità di legale rappresentante ☐ del soggetto proponente ☐ o del soggetto capofila del
*te sia calità de raprejentant legal* *del soget proponent* *o del soget capogrop del*

_____
*(indicare la corretta denominazione)/(scriver l inom giust)*

avente sede legale in via/piazza _____ n._____
*con senta legala te strèda / piaza* *n.*

nel Comune di _____ CAP _____
*tel Comun de* *CAP*

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

codice fiscale/*codesc fiscal*

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

partita I.V.A./*n. S.V.E.*

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____
*direzion de posta eletronica zertifichèda (PEC)*

indirizzo di posta elettronica _____
*direzion posta eletronica*

**DICHIARANO / *I DECLAREA***

l'intenzione di costituirsi in forma associativa, qualora la domanda di contributo presentata sia ammessa a finanziamento.
*de voler meter su na sozietà, se la domana de contribut portèda dant la vegn ametuda a finanziament.*

……

Soggetto capofila _____
*Soget capogrop*

Firma _____
*Sotscrizion*

Luogo e data ……..
*Lech e data*

Soggetto componente _____
…… *Soget component*

Firma _____
*Sotscrizion*

……..

Soggetto componente _____
*Soget component*

Firma _____
*Sotscrizion*

**Allegato D / *Enjonta D***

| | |
|---|---|
| Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio/Ufficio Tecnico in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.<br><br>Titolare del trattamento è l'Ente Comun General de Fascia (e-mail segreteria@cgf.tn.it, sito internet https://www.comungeneraldefascia.tn.it/)<br>Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it ).<br>L'informativa completa è a disposizione presso gli uffici del Comun General e alla voce "privacy" del sito istituzionale (https://www.comungeneraldefascia.tn.it/Comun-General2/Privacy ).<br>Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679. | *Ve fajon a saer che aldo di art. 13 e 14 del Regolament UE 2016/679 e del D.Lgs 196/2003, i dac personei i vegn touc su da l'Unita Organisativa di Servijes Sozio-assistenziei per meter en esser na enceria o na funzion de enteres publich. I dac i pel vegnir slarie fora e metui en consaputa de etres demo te la situazions pervedudes avisa da la lege.*<br>*L Titoler del tratament l e l Ent Comun General de Fascia (e-mail segreteria@cgf.tn.it, sit internet https://www.comungeneraldefascia.tn.it/)*<br>*L Responsabol del Stravardament di Dac l e l Consorzie di Comuns Trentins (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it sit internet: www.comunitrentini.it ).*<br>*La comunicazion entria la e a la leta ti ofizies de comun e te la sezion "privacy" del sit istituzionel ( https://www.comungeneraldefascia.tn.it/Comun-General2/Privacy/RPD-dati-di-ontatto/Informative-Privacy ) .*<br>*Vo podede meter en doura l derit de azes ai documenc e i etres deric aldo di art. 15 e che vegn do del Regolament UE 2016/679.* |

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione della presente informativa
*Declaree de aer ciapà e de aer vedù chesta informativa*

_____ _____ _____
*(luogo/lech)* *(data)* *(firma del sottoscrittore/sotscrizion)*

## PROPOSTA PROGETTUALE/*PROPONETA DE PROJET*

**ARTICOLATA IN UNA DESCRIZIONE DEL SERVIZIO, RIPARTITA IN PARAGRAFI CON RELATIVI SOTTOPARAGRAFI CORRISPONDENTI AI CRITERI OGGETTO DI VALUTAZIONE E RELATIVI SUB-CRITERI, COME SPECIFICATO ALL'ARTICOLO "VALUTAZIONE DEI PROGETTI, APPROVAZIONE DELLA GRADUATORIA" DEL BANDO**

***METUDA ADUM TE NA DESCRIZION DEL SERVIJE, SPARTIDA TE PARAGRAFES CON SIE SOTPARAGRAFES CHE CORESPON AI CRITERIES DE VALUTAZION E SIE SUB-CRITERIES, DESCHE SPEZIFICÀ TEL ARTICOL "VALUTAZION DI PROJEC, APROAZION DE LA GRADUATORIA" DEL AVIS***

<table>
<tr>
<td>A</td>
<td colspan="2">
<table>
<tr>
<td>ESPERIENZA MATURATA DAL PROPONENTE Si valuta l'esperienza del proponente nella gestione dei servizi (esclusi i 24 mesi richiesti come requisito di partecipazione).<br>Attribuzione di un punto per ciascuna annualità documentabile di esperienza continuativa fino ad un massimo di 5 punti.</td>
<td>ESPERIENZA CHE À FAT L PROPONENT: Vegn valutà l'esperienza del proponent te la gestion di servijes (estra i 24 meisc che vegn domanà desche requisit de partezipazion).Vegn dat su un pont per ogne an da poder documentèr de eperienza a do a do per no più che 5 ponc.</td>
</tr>
</table>
Indicare – meter dant:<br>
N. MESI/N. MEISC: _____<br>
PERIODI/TRAT DE TEMP: _____<br>
DESCRIZIONE SERVIZI /DESCRIZION DI SERVIJES: _____<br>
PRESSO I SEGUENTI ENTI/TI ENC: _____
</td>
</tr>
<tr>
<td>B</td>
<td>PROGETTO COMPLESSIVO DI DESCRIZIONE DEL SERVIZIO/DESCRIZION DEL SERVIJE PER L PROJET EN DUT<br><br>B1: PIANO DELLE ATTIVITÀ/PIAN DE LA ATIVITÈDES<br><br>B2: MODELLO ORGANIZZATIVO E DI GESTIONE/MODEL DE ENDREZ E DE GESTION<br><br>Per B1-B2: Il testo deve avere una lunghezza complessiva di non oltre 1.000 parole comprensiva di tutti i sub criteri; le parti in esubero rimarranno escluse da qualsiasi valutazione.<br>Per B1 – B2: L test l cogn aer no più che 1.000 paroles tout ite duc i sub criteries; la perts en più les vegnarà lascèdes fora da ogne valutazion.</td>
<td>Vedasi relazione in 2 paragrafi<br>da veder la relazion te 2 paragrafes</td>
</tr>
<tr>
<td>C</td>
<td>PROGETTO DI PRESA IN CARICO INDIVIDUALIZZATO/PROJET DE TOUTA A CÈRIA INDIVIDUALISÀ<br><br>C1: PROGETTO DI INTERVENTO INDIVIDUALIZZATO E COINVOLGIMENTO BENEFICIARI<br>C1: PROJET DE INTERVENT INDIVIDUALISÀ E TOR ITE I BENEFIZIÈRES<br><br>Il testo deve avere una lunghezza di non oltre 1.000 parole, le parti in esubero rimarranno escluse da qualsiasi valutazione.<br>L test l cogn aer no più che 1.000 paroles; la perts en più les vegnarà lascèdes fora da ogne valutazion.</td>
<td>Vedasi relazione in 1 paragrafo<br>da veder la relazion te 1 paragraf</td>
</tr>
</table>

**Allegato D / *Enjonta D***

| | | |
|---|---|---|
| **D** | **COLLABORAZIONE CON IL SERVIZIO SOCIALE TERRITORIALE E SERVIZI SPECIALISTICI**<br>***COLABORAZION COL SERVIJE SOZIÈL TERITORIÈL E SERVIJES SPEZIALISTICS***<br>**D1:** LAVORO DI RETE CON I SERVIZI/*LURIER DE REI COI SERVIJES*<br><br>**Per D1**: Il testo deve avere una lunghezza di non oltre **500 parole**; le parti in esubero rimarranno escluse da qualsiasi valutazione.<br>***Per D1**: L test l cogn aer no più che **500 paroles**; la perts en più les vegnarà lascèdes fora da ogne valutazion.* | **Vedasi relazione in 1 paragrafo**<br>***da veder la relazion te 1 paragraf*** |
| **E** | **COINVOLGIMENTO VOLONTARI E INCLUSIONE/PARTENARIATO DEL TERRITORIO**<br>***TOR ITE VOLONTÈRES E INCLIJION/PARTENARIAT DEL TERITORIE***<br>Il testo deve avere una lunghezza di non oltre **500 parole**; le parti in esubero rimarranno escluse da qualsiasi valutazione.<br>*L test l cogn aer no più che **500 paroles**; la perts en più les vegnarà lascèdes fora da ogne valutazion.* | **Vedasi relazione in 1 paragrafo**<br>***da veder la relazion te 1 paragraf*** |
| **F** | **TUTELA, BENESSERE E QUALIFICAZIONE DEL PERSONALE**<br>***TUTELA, BENESSER E CALIFICAZION DEL PERSONAL***<br>**F1:** PIANO PER LA FORMAZIONE, LA SUPERVISIONE E AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE / *PIAN PER LA FORMAZION, LA SUPERVIJION E AGIORNAMENT PROFESCIONÈL*<br><br>**Per F1**, il testo deve avere una lunghezza di non oltre **300 parole**, le parti in esubero rimarranno escluse da qualsiasi valutazione.<br>***Per F1**: L test l cogn aer no più che **300 paroles**; la perts en più les vegnarà lascèdes fora da ogne valutazion.* | **Vedasi relazione in 1 paragrafo**<br>***da veder la relazion te 1 paragraf*** |
| **G**. | **MISURE MIGLIORATIVE DEL SERVIZIO**<br>***NORMES DE MIORAMENT DEL SERVIJE***<br><br>Il testo deve avere una lunghezza di non oltre **500 parole**; le parti in esubero rimarranno escluse da qualsiasi valutazione, come pure eventuali documenti allegati.<br>*L test no l cogn aer più che **500 paroles**; la perts en più les vegnarà lascèdes fora da ogne valutazion, desche ence etres documenc enjonté.* | **Vedasi relazione**<br>***da veder la relazion*** |
| **H** | **STRUTTURA MESSA A DISPOSIZIONE DAL PROPONENTE**<br>***STRUTURA METUDA A LA LETA DAL PROPONENT***<br><br>Il testo deve avere una lunghezza di non oltre **500 parole**; le parti in esubero rimarranno escluse da qualsiasi valutazione, come pure eventuali documenti allegati.<br>*L test no l cogn aer più che **500 paroles**; la perts en più les vegnarà lascèdes fora da ogne valutazion, desche ence etres documenc enjonté.* | **Vedasi relazione**<br>***da veder la relazion*** |

**Allegato D / *Enjonta D***

**DATI PER IL PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO/*DAC PER L PAAMENT DEL CONTRIBUT***

Il sottoscritto/La sottoscritta (*Cognome)* _____ (*nome)* _____,
*L sotscrit/La sotscrita (Cognom) (inom)*

nato/a _____ (prov. _____ ) il ____/_____/_____,
*nasciù/uda a (prov. ) ai*

in qualità di legale rappresentante di _____
*desche legal raprejentant de*
al quale è attribuito / *con chest*

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | |

codice fiscale/*codesc fiscal*

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

partita I.V.A. / *N. S.V.E.*

**COMUNICA / *MET EN CONSAPUTA***

di avvalersi del seguente **conto corrente dedicato** con i seguenti estremi:
*de se emprevaler de chest **cont corent dedicà** con chisc dac prinzipèi:*

Presso/A*ló da* ☐ la Banca …… ☐ le Poste Italiane S.p.A.

Filiale di/*Filiala de* …… Agenzia n. ……

Città/*Paisc* …….. (prov. ……..) indirizzo/*direzion* …… n. ……

Codice Paese/*Codesc paisc* |__|__| CIN Euro |__|__| CIN Italia/*Tèlia* |__|

ABI |__|__|__|__|__| CAB |__|__|__|__|__| Conto/Cont n. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Codice / *Codesc* IBAN

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**sul quale è autorizzato ad operare /*sun chel che à la autorisazion***

☐ il/la signor/a–*l/la segnor/a* ☐ …….. nato/a-*nasciù/da* a …….. il/*ai* ……

codice fiscale/*codesc fiscal* |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ il/la signor/a–*l/la segnor/a* ☐ …….. nato/a-*nasciù/da a* …….. il/*ai* ……

codice fiscale/*codesc fiscal* |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ il/la signor/a–*l/la segnor/a* ☐ …….. nato/a-*nasciù/da a* …….. il/*ai* ……

codice fiscale/*codesc fiscal* |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**CHIEDE – L /*LA DOMANA***

che tutti i pagamenti riguardanti il contributo assegnato siano effettuati esclusivamente tramite lo strumento del bonifico appoggiato sul conto sopra indicato.
*che duc i paamenc che revèrda l contribut i vegne fac tras l bonifich sul cont scrit de sora.*

FIRMA DEL/DELLA LEGALE RAPPRESENTANTE
*SOTSCRIZION DEL RAPREJENTANT LEGAL*

…… ……
*(luogo e data/lech e data)* *(timbro e firma/stempel e sotscrizion)*

| | |
|---|---|
| Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio/Ufficio Tecnico in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.<br><br>Titolare del trattamento è l'Ente Comun General de Fascia (e-mail segreteria@cgf.tn.it, sito internet https://www.comungeneraldefascia.tn.it/)<br>Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it ).<br>L'informativa completa è a disposizione presso gli uffici del Comun General e alla voce "privacy" del sito istituzionale (https://www.comungeneraldefascia.tn.it/Comun-General2/Privacy ).<br>Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679. | *Ve fajon a saer che aldo di art. 13 e 14 del Regolament UE 2016/679 e del D.Lgs 196/2003, i dac personei i vegn touc su da l'Unita Organisativa di Servijes Sozio-assistenziei per meter en esser na enceria o na funzion de enteres publich. I dac i pel vegnir slarie fora e metui en consaputa de etres demo te la situazions pervedudes avisa da la lege.*<br>*L Titoler del tratament l e l Ent Comun General de Fascia (e-mail segreteria@cgf.tn.it, sit internet https://www.comungeneraldefascia.tn.it/)*<br>*L Responsabol del Stravardament di Dac l e l Consorzie di Comuns Trentins (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it sit internet: www.comunitrentini.it ).*<br>*La comunicazion entria la e a la leta ti ofizies de comun e te la sezion "privacy" del sit istituzionel ( https://www.comungeneraldefascia.tn.it/Comun-General2/Privacy/RPD-dati-di-ontatto/Informative-Privacy ) .*<br>*Vo podede meter en doura l derit de azes ai documenc e i etres deric aldo di art. 15 e che vegn do del Regolament UE 2016/679.* |

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione della presente informativa
*Declaree de aer ciapà e de aer vedù chesta informativa*

_____ _____ _____
*(luogo/lech)* *(data)* *(firma del sottoscrittore/sotscrizion)*

Letto, approvato e sottoscritto.
*Let, aproà e sotscrit*

**IL PROCURADOR/*L* PROCURADOR**
FIRMATO DIGITALMENTE
f.to – dott. Edoardo Felicetti -

**LA SEGRETARIA / *LA SECRETÈRA***
FIRMATO DIGITALMENTE
f.to – dott.ssa Elisabetta Gubert -

---

Copia conforme all'originale, in carta libera per uso amministrativo.

*Copia valiva che l originèl, sun papier zenza bol per doura aministrativa*.

Visto / *Sotscrit*: **La Segretaria / *La Secretèra***
FIRMATO DIGITALMENTE
f.to - dott.ssa Elisabetta Gubert -

San Giovanni di Fassa-Sèn Jan, 5 novembre 2026