

COMUN GENERAL DE FASCIA
PROVINCIA DI TRENTO



COMUN GENERAL DE FASCIA
PROVINCIA DE TRENT

ALLEGATO C ALLA DELIBERAZIONE DEL CONSEI DE PROCURA

N. 74/2025 DEL 01.08.2025

ENJONTA C TE LA DELIBERAZION DEL CONSEI DE PROCURA

N. 74/2025 DAL 01.08.2025

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

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA GESTIONE DELLE ATTIVITÀ DEL CENTRO SOCIO EDUCATIVO
TERRITORIALE PER MINORI DEL COMUN GENERAL DE FASCIA
AI SENSI DELL'ART. 36 BIS DELLA LEGGE PROVINCIALE 27 LUGLIO 2007, N. 13
DOMANA DE CONTRIBUT PER LA GESTION DE LA ATIVITÈDES DEL ZENTER SOZIO EDUCATIF
TERITORIÈL PER I BEC DE MENDRA ETÀ DEL COMUN GENERAL DE FASCIA
ALDÒ DEL ART. 36 BIS DE LA L.P. 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

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

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

codice fiscale/codesc fiscal

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nella sua qualità di legale rappresentante ☐ del soggetto proponente ☐ o del soggetto capofila del
desche raprejentant legal del soget proponent o del soget capogrop del

(indicare la corretta denominazione)/(scrivere l'inom dret)

avente sede legale in via/piazza _____ n. _____
con senta legala te strèda/piazza 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 per la gestione delle attività del Centro Socio Educativo Territoriale per minori del Comun General de Fascia,
di cui alla scheda 1.11 del Catalogo dei Servizi socio-assistenziali vigente

*la conzescion del contribut per la gestion de la ativitèdes del zenter sozio educatif teritorièl per i bec de mendra età del Comun General de Fascia,
aldò de la scheda 1.11 del Catalogh di Servijes sozio-assistenziei 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)

DICHIARA

☐ di essere in possesso dell'autorizzazione e dell'accreditamento definitivo 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 evolutiva e genitorialità, ambito semiresidenziale/domiciliare e di contesto**

☐ di aver maturato un'esperienza di almeno 24 mesi, anche non continuativi, entro i cinque anni precedenti la pubblicazione del bando nella gestione dei servizi socio-assistenziali semiresidenziali area minori:

DICHIARA INFINE

☐ di essere a conoscenza di tutte le norme e condizioni, sia generali che specifiche, che regolano la concessione di contributo per la gestione delle attività dei servizi oggetto del Bando come disciplinato con la deliberazione del Consei de Procura n. xx/25 del xx/08/2025;

Per chesta rejon, 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 dai benefizies tel cajo de declarazion faussa, 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)

L – LA DECLAREA

☐ *de aer l'autorisazion e l creditament definitives per poder lurèr tel setor sozio-assistenziei, 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: Età del svilup, ambit semiresidenzièl/de cèsa e de contest*

☐ *de aer fat amancol 24 meisc de esperienza, ence no a do a do, ti cinch egn dant da la publicazion del avis te la gestion di servijes sozio-assistenziei semiresidenzièi area bec de mendra età:*

L/LA DECLAREA TINULTIMA

☐ *de esser en consaputa de duta la normes e condizions, tant generiches che specifiches, che regolamentea la conzescion de contribut per per la gestion de l'ativitèdes di servijes argument del Avis desche regolamentà co la deliberazion del Consei de Procura n. Xx/25 dai xx/08/2025;*

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 alla 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 cerner chesta direzion de posta eletronica zertifichèda (o la direzion PEC scrìta de sora)*

*..... desche **domizilie digitèl** a chel che vegn domanà de manèr duc i documenc e la comunicaziuns che revèrda la prozedura metuda a jir con chesta domana*

L sotscrit l se met dant de

- ☐ *fèr a saer defata la mudaziuns che podessa entravegnir respet ai dac scrìc 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)

Divieto delle “revolving doors” – articolo 53, comma 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”.

Diviet de “revolving doors” – articol 53, coma 16-ter, d.lgs. 165/2001

“I dependenc publics che, ti ultimes trei egn de servije, i à abù poderes de autorità o de negoziacion che ge é stac dac su da la aministrazions publiches dites tel art. 1, coma 2, per i trei egn do che i à serà su l raport de lurier co na aministrazion publica no i pel lurèr per i sogec privac a chi che l é destinà l’attività de la publica aministrazion metuda a jir tras i medemi poderes. I contrac sotscric e la encèries dates su a despet 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, col obligh de dèr de retorn sencajo i paamenc ciapé e zerté per chisc contrac e encèries”.

Alla domanda è allegata la seguente documentazione:

- ☐ 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;
- ☐ (eventuale) dichiarazione di intenti di costituzione di forma associativa, ai sensi e secondo le modalità dell’articolo “Forme di partecipazione” del Bando;
- ☐ Dichiarazione sostitutiva sul possesso dei requisiti di partecipazione (Allegato E);
- ☐ dati per il pagamento del contributo;
- ☐ 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;
- ☐ fotocopia di un documento d’identità del richiedente (se la domanda è sottoscritta con firma autografa e non in presenza del dipendente addetto);
- ☐ piano finanziario: elenco delle spese e entrate relative alla realizzazione della proposta progettuale (Allegato F).

Te la domana vegn enjontà chesta documentazion:

- ☐ la proponeta de projet, metuda adum da na descrizion del servije, spartida te paragrafes e si sotparagrafes che corespon ai criteries argument de valutazion e si sub-criteries, desche specifichà tel articol “Criteries de valutazion de la domanes de contribut” del Avis;
- ☐ (se la fossa) declarazion de volontà de meter su la sociazion, aldò de la modalitèdes pervedudes tel articol “Formes de partezipazion” del Avis;
- ☐ Declarazion sostitutiva che revèrda i requisic de partezipazion Enjonta E);
- ☐ dac per l paament del contribut;
- ☐ informativa aldò di articoi 13 e 14 del Regolament UE n. 679 del 2016 sotscrita dal raprezentant legal desche declarazion che la é stata leta, ence tel cajo de dac biné su da terc;
- ☐ fotocopia de n document de identità del domandant (se la domana la vegn sotscrita dal domandant e no dedant al dependent enciarià);
- ☐ pian finanzièl: lingia de la speises e de la entrèdes per 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 PER LA GESTIONE DELLE ATTIVITÀ DEL CENTRO SOCIO EDUCATIVO TERRITORIALE PER MINORI DEL COMUN GENERAL DE FASCIA, AI SENSI DELL'ART. 36 BIS DELLA LEGGE PROVINCIALE 27 LUGLIO 2007, N. 13.

Con riferimento al bando per la concessione di un contributo per la gestione del servizio in oggetto, ai sensi dell'art. 36 bis della legge provinciale 27 luglio 2007, n. 13.

AVIS PER DÈR FORA N CONTRIBUT PER LA GESTION DE LA ATIVITÈDES DEL ZENTER SOZIO EDUCATIF TERITORIÈL PER I BEC DE MENDRA ETÀ DEL COMUN GENERAL DE FASCIA" ALDÒ DEL ART. 36 BIS DE LA L.P. DAI 27 DE MESSÈL DEL 2007 N. 13

Con referiment al avis per la conzescion de n contribut per la gestion del servije 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
desche raprejentant legal del soget proponent o del soget capogrop del

(indicare la corretta denominazione)/(scrivere l'inome dret)

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

Allegato C / Enjonta C

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
desche raprejentant legal del soget proponent o del soget capogrop del

(indicare la corretta denominazione)/(scrivere l'inome dret)

avente sede legale in via/piazza _____ n. _____
con senta legala te strèda/piazza 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
desche raprejentant legal del soget proponent o del soget capogrop del

(indicare la corretta denominazione)/(scrivere l'inome dret)

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

nel Comune di _____ CAP _____
tel Comun de CAP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Allegato C / Enjonta C

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 sociasion, se la domana de contribut portèda dant la vegn ametuda a finanziament.

.....

Soggetto capofila _____

Soget capogrop

Firma _____

Sotscrizion

Luogo e data

Lech e dì

.....

Soggetto componente _____

Soget component

Firma _____

Sotscrizion

.....

Soggetto componente _____

Soget component

Firma _____

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 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. Titolare del trattamento è l'Ente Comun General de Fascia (e-mail sociale@cgf.tn.it, sito internet https://www.comungeneraldefascia.tn.it/) Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it). 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). Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.	<i>Ve fajan 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 dal Servije 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.</i> <i>L Titoler del tratament l e l Ent Comun General de Fascia (e-mail sociale@cgf.tn.it, sit internet https://www.comungeneraldefascia.tn.it/)</i> <i>L Responsabol del Stravardament di Dac l e l Consorzie di Comuns Trentins (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it sit internet: www.comunitrentini.it).</i> <i>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).</i> <i>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.</i>
---	---

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

(luogo/lech)

(data/di)

(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 DA NA DESCRIZION DEL SERVIJE, SPARTIDA TE PARAGRAFES CON SI SOTPARAGRAFES CHE CORESPON AI CRITERIES DE VALUTAZION E SI SUB-CRITERIES, DESCHE SPEZIFICÀ TEL ARTICOL "VALUTAZION DI PROJET, APROAZION DE LA GRADUATORIA" DEL AVIS

A	ESPERIENZA MATURATA DAL PROPONENTE Si valuta l'esperienza del proponente in base ai mesi continuativi di gestione effettuata nei servizi oltre i 24 mesi richiesti come requisito di partecipazione. Attribuzione di un punto per ciascun anno documentabile di esperienza continuativa fino ad un massimo di 10 punti. ESPERIENZA CHE À FAT L PROPONENT: <i>se valutea l'esperienza fata dal proponent aldò di meisc de gestion fac a do a do ti servijes en più respet ai 24 meisc domané desche requisit per tor pèrt. Vegn dat su un pont per ogne an da poder documentèr de eperienza a do a do per no più che 10 ponc.</i> Indicare – scriver: N. MESI/N. MEISC: _____ PERIODI/TRAT DE TEMP: _____ DESCRIZIONE SERVIZI /DESCRIZION DI SERVIJES: _____ PRESSO I SEGUENTI ENTI/TE CHISC ENC: _____
B	PROGETTO COMPLESSIVO DI DESCRIZIONE DEL SERVIZIO/PROJET COMPLESSIF DE DESCRIZION DEL SERVIJE B1: PIANO DELLE ATTIVITÀ/PIAN DE LA ATIVITÈDES B2: MODELLO ORGANIZZATIVO E DI GESTIONE/MODEL DE ENDREZ E DE GESTION Per B1-B2: Il testo deve avere una lunghezza complessiva di non oltre 1.500 parole comprensiva di tutti i sub criteri; le parti in esubero rimarranno escluse da qualsiasi valutazione. Per B1 – B2: <i>L test no l cogn esser de più che 1.500 paroles tout ite duc i sub criteries; la perts en più les vegnarà lascèdes fora da ogne valutazion.</i> Vedasi relazione in 2 paragrafi v. relazion te 2 paragrafes
C	PROGETTO DI PRESA IN CARICO INDIVIDUALIZZATO/PROJET DE TOUTA A CÈRIA INDIVIDUALISÀ C1: PROGETTO DI INTERVENTO INDIVIDUALIZZATO E COINVOLGIMENTO BENEFICIARI C1: <i>PROJET DE INTERVENT INDIVIDUALISÀ E COCHE VEGN TOUT ITE I BENEFIZIÈRES</i> Il testo deve avere una lunghezza di non oltre 1.000 parole, le parti in esubero rimarranno escluse da qualsiasi valutazione. <i>L test no l cogn esser de più che 1.000 paroles; la perts en più les vegnarà lascèdes fora da ogne valutazion.</i> Vedasi relazione in 1 paragrafo v. relazion te 1 paragraf
D	COLLABORAZIONE CON IL SERVIZIO SOCIALE TERRITORIALE E SERVIZI SPECIALISTICI / COLABORAZION COL SERVIJE SOZIÈL TERITORIÈL E SERVIJES SPEZIALISTICS Vedasi relazione in 1 paragrafo v. relazion te 1 paragraf

	D1: LAVORO DI RETE CON I SERVIZI/LURIER DE REI COI SERVIJES Per D1: Il testo deve avere una lunghezza di non oltre 500 parole; le parti in esubero rimarranno escluse da qualsiasi valutazione. <i>Per D1: L test no l cogn esser de più che 500 paroles; la perts en più les vegnarà lascèdes fora da ogni valutazion.</i>	
E	COINVOLGIMENTO VOLONTARI E INCLUSIONE/PARTENARIATO DEL TERRITORIO COCHE VEGN TOUT ITE VOLONTÈRES E INCLUJION/PARTENARIAT DEL TERITORIE Il testo deve avere una lunghezza di non oltre 500 parole; le parti in esubero rimarranno escluse da qualsiasi valutazione. <i>L test no l cogn esser de più che 500 paroles; la perts en più les vegnarà lascèdes fora da ogni valutazion.</i>	Vedasi relazione in 1 paragrafo v. relazione te 1 paragraf
F	TUTELA, BENESSERE E QUALIFICAZIONE DEL PERSONALE TUTELA, BENESSER E CALIFICAZION DEL PERSONAL F1: PIANO PER LA FORMAZIONE, LA SUPERVISIONE E AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE / PIAN PER LA FORMAZION, LA SUPERVIJION E AGGIORNAMENT PROFESIONÈL Per F1, il testo deve avere una lunghezza di non oltre 500 parole, le parti in esubero rimarranno escluse da qualsiasi valutazione. <i>Per F1: L test no l cogn esser de più che 500 paroles; la perts en più les vegnarà lascèdes fora da ogni valutazion.</i>	Vedasi relazione in 1 paragrafo v. relazione te 1 paragraf
G.	MISURE MIGLIORATIVE DEL SERVIZIO/NORMES DE MIORAMENT DEL SERVIJE 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. <i>L test no l cogn esser de più che 500 paroles; la perts en più les vegnarà lascèdes fora da ogni valutazion, desche ence etres documenc enjonté.</i>	Vedasi relazione v. relazione

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*

[illegible]

codice fiscale/codesc fiscal

[illegible]

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 identificatives:*

Presso/Aló 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* |__|[illegible]

Codice	/	Codesc	IBAN
--------	---	--------	------

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

□ il/la signor/a—l/la signor/a □ nato/a—nasciù/da a
il/ai

[illegible]

□ il/la signor/a—l/la signor/a □ nato/a—nasciù/da a
il/ai

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

□ il/la signor/a—l/la signor/a □ nato/a-nasciù/da a
il/ai

[illegible]

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 con bonifich sul cont scrit de sora.

FIRMA DEL/DELLA LEGALE RAPPRESENTANTE
SOTTOSCRIZIONE DEL RAPPRESENTANTE LEGALE

.....
(luogo e data/lech e dì)

.....
(timbro e firma/stempel e sottoscrizione)

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 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. Titolare del trattamento è l'Ente Comun General de Fascia (e-mail sociale@cgf.tn.it, sito internet https://www.comungeneraldefascia.tn.it/) Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it). 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). Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.	<i>Ve fajan 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 dal Servije 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.</i> <i>L Titoler del tratament l e l Ent Comun General de Fascia (e-mail sociale@cgf.tn.it, sit internet https://www.comungeneraldefascia.tn.it/)</i> <i>L Responsabol del Stravardament di Dac l e l Consorzie di Comuns Trentins (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it sit internet: www.comunitrentini.it).</i> <i>La comunicazion entria la e a la leta ti ofizies de comun e te la sezion "privacy" del sit istituzional (https://www.comungeneraldefascia.tn.it/Comun-General2/Privacy/RPD-dati-di-ontatto/Informative-Privacy).</i> <i>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.</i>
---	--

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

(luogo/lech)

(data/di)

(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 SECRÈTÈRA
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, 1 agosto 2025