



**SERVIZIO SOCIALE DEI COMUNI
AMBITO TERRITORIALE DEL NATISONE**

ENTE GESTORE COMUNE DI CIVIDALE DEL FRIULI

*Comuni di Buttrio, Cividale del Friuli, Corno di Rosazzo, Drenchia, Grimacco, Manzano,
Moimacco, Premariacco, Prepotto, Pulfero, Remanzacco, San Giovanni al Natisone,
San Leonardo, San Pietro al Natisone, Savogna, Stregna, Torreano*

| |
|-----------------------------|
| Marca da bollo €16,00 |
|-----------------------------|

**AI SERVIZI SOCIALI DEI COMUNI
DELL'AMBITO TERRITORIALE DEL NATISONE
33043 Cividale del Friuli (UD)
PEC: comune.cividaledelfriuli@CERTgov.fvg.it**

Modello Istanza di contributo

per il finanziamento di progetti e interventi di domotica e digitalizzazione finalizzati a favorire la domiciliarità delle persone anziane non autosufficienti e delle persone con disabilità

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Il sottoscritto _____ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nato a _____ Prov _____ il _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Residente nel comune di _____ Prov _____ CAP _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Via/Piazza _____ n° _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tel _____ Mail _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| In qualità di <input type="checkbox"/> soggetto beneficiario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Sede legale: c.so P. d'Aquileia, 2 - 33043 Cividale del Friuli - P. IVA e C.F. 00512830308

Sede operativa: p.tta Chiarottini, 5 - 33043 Cividale del Friuli ☎ 0432-710320

✉ ambito.natisone@civdale.net - posta certificata: comune.cividaledelfriuli@certgov.fvg.it



SERVIZIO SOCIALE DEI COMUNI AMBITO TERRITORIALE DEL NATISONE

ENTE GESTORE COMUNE DI CIVIDALE DEL FRIULI

Comuni di Buttrio, Cividale del Friuli, Corno di Rosazzo, Drenchia, Grimacco, Manzano,
Moimacco, Premariacco, Prepotto, Pulfero, Remanzacco, San Giovanni al Natisone,
San Leonardo, San Pietro al Natisone, Savogna, Stregna, Torreano

Soggetto esercente la tutela, la curatela, l'amministrazione di sostegno, responsabilità genitoriale sul/la Sig./a

Nato/a _____ il _____

Codice fiscale

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

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo per il finanziamento di progetti e interventi di domotica e digitalizzazione in una delle seguenti aree

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | acquisto di Impianto/sistema di domotizzazione per uso abitativo (gestione illuminazione, riscaldamento, elettrodomestici ecc. tramite il sistema domotico) e dispositivi/accessori ad integrazione del sistema (ad esclusione delle opere murarie); |
| <input type="checkbox"/> | acquisto e posizionamento di sensori wi-fi, segnalatori luminosi/acustici di gas domestici, fumi, monossido di carbonio e allagamento e videocamere interne connessi ad un sistema di alert in remoto; |
| <input type="checkbox"/> | acquisto di ausili domotici per autonomia domestica con eventuale controllo da remoto (cucina funzionale, piano cottura a induzione, elettrodomestici personalizzati, ecc.). |

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, di cui agli artt. 75 e 76 del richiamato D.P.R., quanto segue

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | d'essere <i>oppure</i> che la persona per la quale si richiede il contributo è residente presso Comune di _____ Via/Piazza _____ n° _____ _____ |
|--------------------------|---|

Sede legale: c.so P. d'Aquileia, 2 - 33043 Cividale del Friuli - P. IVA e C.F. 00512830308

Sede operativa: p.tta Chiarottini, 5 - 33043 Cividale del Friuli ☎ 0432-710320

✉ ambito.natisone@cividale.net - posta certificata: comune.cividaledelfriuli@certgov.fvg.it



SERVIZIO SOCIALE DEI COMUNI AMBITO TERRITORIALE DEL NATISONE

ENTE GESTORE COMUNE DI CIVIDALE DEL FRIULI

Comuni di Buttrio, Cividale del Friuli, Corno di Rosazzo, Drenchia, Grimacco, Manzano,
Moimacco, Premariacco, Prepotto, Pulfero, Remanzacco, San Giovanni al Natisone,
San Leonardo, San Pietro al Natisone, Savogna, Stregna, Torreano

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | d'essere in possesso del riconoscimento di invalidità civile al 100% <input type="checkbox"/> d'esser persona che vive da sola <input type="checkbox"/> d'esser persona che vive con caregiver familiare convivente non in grado di garantire assistenza nelle 24 ore |
| <input type="checkbox"/> | d'essere in possesso del riconoscimento di handicap grave di cui all'art. 3 della Legge 104/92 |
| <input type="checkbox"/> | d'essere in possesso di un'attestazione ISEE in corso di validità prot. INPS _____ del _____ in cui risulta un valore inferiore a 30.000 euro. |
| <input type="checkbox"/> | di accettare tutte le previsioni e condizioni dell'avviso _____ |

DICHIARA altresì che

| DATI RELATIVI AL CONTRIBUTO | |
|---|--|
| Barrare la casella interessata e compilare il riquadro | |
| <input type="checkbox"/> | che gli interventi effettuati e/o le attrezzature acquistate corrispondono o sono analoghi a quelli previsti nella domanda di contributo dal bando |
| <input type="checkbox"/> | la spesa sostenuta NON riguarda dispositivi forniti dal Sistema Sanitario regionale, opere murarie/strutturali ovvero sottoscrizione di abbonamenti/canoni internet e/o a sistemi di assistenza vocale, noleggio e leasing delle apparecchiature |
| <input type="checkbox"/> | NON sono stati ottenuti, né richiesti altri contributi o benefici fiscali per la realizzazione degli stessi progetti e interventi di domotica e digitalizzazione per la stessa unità immobiliare e nucleo familiare |
| <input type="checkbox"/> | sono stati ottenuti o richiesti altri contributi o benefici fiscali per la realizzazione degli stessi progetti e interventi di domotica e digitalizzazione, per un importo pari a euro _____ Specificare il contributo ottenuto/richiesto: _____ _____ |
| che la spesa complessiva per progetti e interventi di domotica e digitalizzazione è stata pari a € _____ | |
| Informativa privacy | |
| Barrare le caselle | |
| <input type="checkbox"/> | Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e per adempiere a |

Sede legale: c.so P. d'Aquileia, 2 - 33043 Cividale del Friuli - P. IVA e C.F. 00512830308

Sede operativa: p.tta Chiarottini, 5 - 33043 Cividale del Friuli ☎ 0432-710320

✉ ambito.natisone@cividale.net - posta certificata: comune.cividaledelfriuli@certgov.fvg.it



SERVIZIO SOCIALE DEI COMUNI AMBITO TERRITORIALE DEL NATISONE

ENTE GESTORE COMUNE DI CIVIDALE DEL FRIULI

Comuni di Buttrio, Cividale del Friuli, Corno di Rosazzo, Drenchia, Grimacco, Manzano,
Moimacco, Premariacco, Prepotto, Pulfero, Remanzacco, San Giovanni al Natisone,
San Leonardo, San Pietro al Natisone, Savogna, Stregna, Torreano

ALLEGA alla presente domanda:

- fattura o ricevuta fiscale o scontrino "parlante" (con l'indicazione del codice fiscale del richiedente /beneficiario oltre alle tipologie di prodotti acquistati) relativi alla spesa sostenuta;
- dichiarazione attestante la corrispondenza della documentazione prodotta agli originali delle fatture;
- autorizzazione del proprietario alla realizzazione degli interventi, nel caso di immobile in locazione (o altro diritto di godimento);

SI IMPEGNA

- a non richiedere benefici fiscali per la quota parte di contributo concessa

Luogo e data _____

IL RICHIEDENTE

(firma)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2020, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. Si informa che ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del decreto legislativo 196/2003 e dell'articolo 13 e ss. del Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.) i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici

Sede legale: c.so P. d'Aquileia, 2 - 33043 Cividale del Friuli - P. IVA e C.F.
00512830308

Sede operativa: p.tta Chiarottini, 5 - 33043 Cividale del Friuli ☎ 0432-710320

✉ ambito.natisone@cividale.net - posta certificata: comune.cividaledelfriuli@certgov.fvg.it

Sede legale: c.so P. d'Aquileia, 2 - 33043 Cividale del Friuli - P. IVA e C.F. 00512830308

Sede operativa: p.tta Chiarottini, 5 - 33043 Cividale del Friuli ☎ 0432-710320

✉ ambito.natisone@cividale.net - posta certificata: comune.cividaledelfriuli@certgov.fvg.it