



Comune di Savona

N. protocollo _____ data _____ L'incaricato _____ CODICE IDENTIFICATIVO: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									Data del ritiro: _____ Timbro _____

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI " UNA TANTUM" A FAVORE DEI CITTADINI UCRAINI IN FUGA DALLA GUERRA

DATI ANAGRAFICI:

__l__ sottoscritt__

nat__ a il

Provincia ☐residente ☐domiciliato in Savona in Via.....

.....n°.....

Codice fiscale

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

Cell.....email.....,

Pec.....

PRESENTA DOMANDA

per ottenere la concessione del contributo "una tantum" di cui al Bando emesso in data _____ finalizzato all'erogazione di contributi a favore dei cittadini ucraini in fuga dalla guerra.

A tal fine, reso edotto delle sanzioni penali previste dall'articolo 496 del Codice Penale in caso di dichiarazione mendace, sotto la sua personale responsabilità ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445,

DICHIARA:

- a) ☐ di essere cittadino Ucraino;
a1) ☐ di aver richiesto il permesso di protezione temporanea;

a2) ☐ di essere in possesso di permesso di protezione temporanea oggetto di proroga fino al 4 marzo 2026 o convertiti in permessi di lavoro subordinato o autonomo, ai sensi della normativa di cui al D.L. 27 dicembre 2024, n. 202;

b) di essere ☐ residente ☐ domiciliato nel Comune di Savona e di avere, **alla data odierna**, un nucleo familiare così composto:

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	DATA E LUOGO DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA

ai fini del presente bando si considera nucleo familiare quello composto dal richiedente e da tutti coloro anche se non legati da vincoli di parentela, che risultano nel suo stato di famiglia anagrafico alla data di presentazione della domanda. I coniugi fanno sempre parte dello stesso nucleo familiare anche quando non risultano nello stesso stato di famiglia salvo che siano oggetto di un provvedimento del giudice o di un altro procedimento in corso. **La semplice separazione di fatto non comporta la divisione del nucleo.**

c)

☐ di essere inserito in un programma di protezione SAI/CAS gestito da _____ c/o l'alloggio sito in Savona
Via _____ n. _____;

☐ di essere inserito in un programma di protezione SAI/CAS gestito da _____/o l'alloggio sito in Savona
Via _____ n. _____ e
di essere iscritto al corso di studi (indicare: Istituto Scolastico _____ Facoltà _____ Università
di _____ - corso di studi: _____ anno
scolastico: _____; numero _____ di
matricola/iscrizione: _____;

☐ di non essere inserito in alcun programma di protezione SAI/CAS;

d) di essere consapevole che l'incompletezza della presente istanza o la contraddittorietà dei dati in essa contenuti ne comporteranno la non ammissione al contributo;

e) di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione Comunale potrà procedere ad idonei controlli a campione e/o in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive disponibili;

f) di avere preso visione e di accettare quanto disposto dal bando per l'assegnazione di contributi "UNA TANTUM" a favore dei cittadini ucraini in fuga dalla guerra (Allegato "A");

g) di essere titolare o contitolare di un conto corrente (non estero).

ALLEGA ALLA DOMANDA:

- ☐ fotocopia passaporto, o qualsiasi altro documento di riconoscimento in possesso del profugo ucraino unitamente al codice fiscale;
- ☐ fotocopia codice IBAN intestato o cointestato al richiedente;
- ☐ fotocopia permesso di protezione temporanea del richiedente e del suo nucleo familiare in corso di validità o oggetto di proroga o di conversione in permesso di lavoro subordinato o autonomo.

Il richiedente si impegna a comunicare tempestivamente al Servizio Promozione Sociale eventuali variazioni di residenza/domicilio/recapito telefonico ed eventuale mail che si verifichino tra la data di presentazione della domanda e quella di erogazione del contributo.

CHIEDE

CHE IL CONTRIBUTO VENGA EROGATO CON LA SEGUENTE MODALITA':

- ☐ ACCREDITO SU C/C POSTALE O BANCARIO INTESTATO/COINTESTATO AL RICHIEDENTE:

Cod. IBAN

[illegible]

DICHIARA ALTRESÌ

di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati ai sensi del GDPR n. 679/2016 allegata alla presente domanda e di acconsentire alla gestione dei propri dati personali unicamente finalizzata alla gestione del procedimento in oggetto.

Data

Firma

NOTE:
