

Modulo di domanda

Al Comune di Oristano

Ente gestore del PLUS Distretto socio-sanitario di Oristano e

Capoluogo della Provincia di Oristano

**OGGETTO: Avviso Pubblico "Art. 17, della legge regionale 23 luglio 2020 n. 22 - Disposizioni a sostegno delle cerimonie derivanti dalla celebrazione di matrimoni e unioni civili". Domanda per la concessione del contributo.**

Il/La sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ Codice fiscale: \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (indicare: Via/ Piazza / Comune / Provincia), \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, in qualità di coniuge di: \_\_\_\_\_, Codice fiscale: \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (indicare: Via/ Piazza / Comune / Provincia), \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

la concessione di un contributo di cui all'Avviso in oggetto per il sostenimento delle seguenti spese presunte, sostenute, per servizi resi da parte di **operatori aventi sede nel territorio della Regione Sardegna** per le quali verranno prodotte le relative pezze giustificative per **un ammontare complessivo massimo di €4.000,00 di cui:**

- catering: euro \_\_\_\_\_;
- acquisto fiori: euro \_\_\_\_\_;
- acquisto abbigliamento: euro \_\_\_\_\_;
- wedding planner: euro \_\_\_\_\_;
- affitto sala: euro \_\_\_\_\_;
- diritti di agenzia di viaggi: euro \_\_\_\_\_;
- affitto vettura per il giorno delle nozze: euro \_\_\_\_\_;
- servizio fotografico: euro \_\_\_\_\_;
- servizio di animazione ed intrattenimento anche musicale: euro \_\_\_\_\_;
- servizi di parrucchiera ed estetista: euro \_\_\_\_\_.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

## DICHIARA

- di essere residente in Sardegna alla data di approvazione della legge regionale 23 luglio 2020, n. 22 (**la residenza deve essere posseduta da almeno uno dei due coniugi**);
- data di celebrazione del matrimonio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
- celebrazione del rito nel Comune di: \_\_\_\_\_ appartenente al territorio della Provincia di Oristano;
- **ISEE (somma degli ISEE dei due coniugi) pari a:** \_\_\_\_\_
- di aver preso visione dell'Avviso, di accettarne integralmente le disposizioni e di essere consapevole degli adempimenti richiesti, nessuno escluso;
- di aver preso visione dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali riportata nell'Avviso e di essere informato/a, ai sensi dell'art.13 del regolamento UE 2016 del 27 aprile 2016, che i dati personali, acquisiti con la presente istanza:
  - sono forniti per determinare le condizioni di ammissibilità del richiedente al Bonus matrimonio;
  - potranno essere trattati anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla presente istanza;
  - potranno, inoltre, essere conservati per un periodo di 10 anni e trattati in forma anonima per scopi statistici nel rispetto delle norme in materia di riservatezza dei dati personali;
  - potranno essere comunicati alla regione Autonoma della Sardegna;
- che il contributo richiesto deve essere accreditato obbligatoriamente sul c.c. intestato a \_\_\_\_\_ iban \_\_\_\_\_;

## SI IMPEGNA

- Alla presentazione delle pezze giustificative delle spese sostenute ai fini dell'accredito;
- a produrre, secondo le modalità specificate dal Comune o dalla Regione Autonoma della Sardegna, ogni documentazione eventualmente richiesta per le finalità previste dal presente Avviso;
- a comunicare tempestivamente qualunque variazione che determini il venir meno di uno o più requisiti di accesso al contributo e qualsiasi variazione che determini discordanza con quanto dichiarato in fase di presentazione della richiesta di contributo;
- a consentire, in qualsiasi momento, ogni verifica volta ad accertare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese, da parte dei competenti organi di controllo.

ALLEGA: 1) COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' 2) COPIA DEL CODICE FISCALE DEL DICHIARANTE 3) COPIA ISEE

- da sottoscrivere e inviare (al Comune di Oristano), via mail a [protocollo@comune.oristano.it](mailto:protocollo@comune.oristano.it) con i relativi allegati

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_