

Domanda di ammissione ai prestiti d'onore

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
art. 76 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445

<p><i>SPAZIO RISERVATO A REGIONE LIGURIA</i></p> <p>DATA RICEZIONE</p> <p>NUMERO</p>
--

(Luogo e data) _____

Regione Liguria
Dipartimento Salute e Servizi Sociali - USS Politiche Sociali.
Via Fieschi, 15
16121 Genova

Il sottoscritto

Cognome _____

Nome _____

Codice fiscale _____

Nato a _____
Provincia di _____
Residente nel comune di _____
Provincia _____
Via / piazza _____
Numero civico _____
Codice avviamento postale (CAP) _____
in qualità di capo-famiglia (o chi per esso)

CHIEDE

l'erogazione di un prestito d'onore a tasso zero di Euro _____

A tal fine, consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità in atti e l'uso di atto falso costituiscono reato ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, ed importano l'applicazione della sanzione penale.

DICHIARA

- di essere in possesso dei seguenti requisiti alla data di pubblicazione del bando sul B.U.R.L.
- residenza anagrafica in uno dei Comuni della Regione Liguria;
- non aver un ISEE Ordinario superiore a: 20.000,00 Euro, se singolo o a 25.000,00 Euro, se appartenente ad un nucleo familiare
- di non aver usufruito di altre agevolazioni pubbliche e/o private per le medesime finalità;
- di non esser stato beneficiario (il richiedente o un componente del proprio nucleo familiare) di più di un prestito sull'onore

DICHIARA INOLTRE

di trovarsi, ai sensi del punto 2 del disciplinare “Requisiti di ammissibilità dei richiedenti”, in una delle seguenti situazioni:

- famiglie monogenitoriali con figli minori;
- famiglie con aumento del carico familiare, derivante da parto gemellare o dall'adozione di un figlio;
- famiglie in fase di ricongiungimento limitatamente all'anticipo dell'affitto e all'acquisto del primo arredo;
- famiglie in cui un componente ha subito un grave deterioramento psico fisico o è stato colpito da un evento da cui è derivato un grave handicap fisici e/o psichico;
- famiglie in cui uno dei componenti, con stato di invalidità accertato, è in attesa della corresponsione dell'indennità di accompagnamento;
- donne che fanno un percorso di uscita dalla violenza;
- altri casi, meritevoli di attenzione (ad esempio giovani coppie), con gravi problemi economici.

(barrare solo la casella che interessa)

DICHIARA INFINE

di essere un soggetto in effettivo stato di bisogno, con difficoltà di accesso al credito tradizionale, avendo peraltro una situazione finanziaria, in atto o potenziale, tale da permettere una ragionevole capacità di rimborso.

Allo scopo allega alla presente documentazione relativa ai:

1. Attestazione di ISEE Ordinario
2. documentazione attestante lo stato di difficoltà economica o autocertificazione indicante le motivazioni del prestito.

Dichiara inoltre di non aver avuto protesti, procedimenti per remissioni, assegni a vuoto o altre gravi pendenze giudiziarie, né di aver beneficiato (il richiedente stesso o un componente del proprio nucleo familiare) in passato di un prestito sull'onore conclusosi con escussione della garanzia da parte della Banca erogatrice

AUTORIZZA

fin da ora Regione Liguria ad effettuare gli approfondimenti necessari per accertare sia la regolarità delle dichiarazioni rese nella domanda di accesso all'agevolazione, sia la conformità delle stesse alle finalità per le quali è stata concessa l'agevolazione;

AUTORIZZA INOLTRE

fin da ora Regione Liguria e la F.I.L.S.E. S.p.A. in relazione a quanto stabilito dall'art.13 del D.lgs 196/2003 sulla tutela della "privacy", ad effettuare il "trattamento" dei dati contenuti nella presente domanda ed, in particolare, ad utilizzare gli stessi per l'invio di comunicazioni attinenti all'intervento in oggetto e per l'elaborazione degli stessi ai fini di monitoraggio e valutazione dell'intervento stesso;

CHIEDE

che ogni comunicazione sia inviata al seguente indirizzo:

Recapito telefonico _____

Indirizzo posta elettronica _____

Data: _____

Firma: _____

La firma viene apposta dai sottoscritti allegando fotocopia del documento di identità ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 n.445.

Allegato 1: Modulo Di Consenso Al Trattamento Dei Dati Personali*

Ai sensi della sovra indicata informativa, io Sottoscritto/a _____

con la sottoscrizione della presente informativa, dichiaro di aver ricevuto, in applicazione dell'art. 13 del Codice Privacy e dell'art. 13 del Regolamento, idonea e completa informativa circa le norme concernenti la tutela dei dati personali ed ai diritti riconosciuti all'interessato.

Inoltre,

Acconsento

Non Acconsento

al trattamento di dati personali
per le finalità descritte nella
presente informativa.

Lì e data

Firma

Revoca del consenso al trattamento.

Si ricorda che ai sensi dell'art. 7 è possibile revocare per iscritto il consenso al trattamento dei dati personali. L'eventuale revoca potrebbe comportare l'impossibilità di eseguire correttamente il rapporto in essere

***Il presente modulo deve essere utilizzato nel caso in cui il consenso sia condizione di liceità del trattamento.**