



COMUNE DI CASALI DEL MANCO



REGIONE CALABRIA

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AL PROGETTO
 “InSieme-InBenessere”

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____
 documento di identità n. _____ Rilasciato da _____ il _____
 residente in _____ via n° _____
 cellulare/tel. casa _____ e-mail _____

presenta domanda di ammissione alle attività del progetto “**InSieme-InBenessere**”, finanziato dalla Regione Calabria “Avviso pubblico per il sostegno di progetti di rilevanza locale promossi da organizzazioni di volontariato, associazioni di promozione sociale e fondazioni del terzo settore ai sensi degli articoli 72 e 73 del d.lgs. n. 117/2017, codice del terzo settore. fondi adp 2022 -2024”.

A tal fine, consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali conseguenti alla non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese in autocertificazione (articoli 75 e 76 del T.U. DPR n.445 del 28/12/2000):

DICHIARA

(ai sensi dell’art. 46 del T.U. DPR n.445 del 28/12/2000)

Che il sottoscritto _____ è di età over 60

DICHIARA INOLTRE

1. Di essere residente nel Comune di Casali del Manco (CS)

... SI

... NO

2. Che il nucleo familiare possiede un reddito ISEE inferiore o pari a 12.000 euro, elaborato ai sensi del DPCM n.159/2013 e s.m.i*.

... SI

... NO

Per ogni condizione si fa riferimento alla situazione esistente alla data di presentazione della domanda.

(*) l’organizzazione si riserva di richiedere eventuali documentazioni comprovanti la situazione dichiarata

N.B.I dati contenuti nell’autocertificazione, forniti sotto la personale responsabilità del dichiarante, devono essere riferiti alla data di compilazione della presente e devono permanere sino alla data di uscita della graduatoria. Il Comune di Casali del Manco provvederà a verificare quanto dichiarato (art. 71 e seguenti del DPR n. 445 del 28.12.2000). Qualora la dichiarazione non risultasse veritiera, il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, art. 75 DPR 445 del 28.12.2000, (esclusione dalla graduatoria) ed è soggetto alle sanzioni penali previste dall’art. 76 DPR 445/2000.



COMUNE DI CASALI DEL MANCO

REGIONE CALABRIA

Di prendere atto che il calendario delle attività progettuali è il seguente

Data inizio laboratori: 17 Settembre 2024

Data conclusione laboratori: 08 Maggio 2025

Le attività progettuali si svolgeranno nel comune di Casali del Manco con cadenza settimanale.

La partecipazione ai laboratori, di seguito elencati, prevede obbligatoriamente l'adesione a tutte le attività:

- Laboratorio di "Attività Fisica Adattata"
- Laboratorio di "Sana Alimentazione"
- Laboratorio "Itinerari Naturalistici"

Numero beneficiari del progetto: 50 anziani.

Si specifica che le richieste saranno vincolate alla graduatoria di accesso secondo i parametri e alla precedenza nella presentazione della domanda

Luogo/Data _____

Firma del DICHIARANTE _____

FORMULA DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI ai sensi e per gli effetti degli artt. 13-14 del Regolamento Europeo 679/2016

Il sottoscritto in qualità di interessato al trattamento dei dati, previo ricevimento di completa informativa artt. 13-14 del Regolamento Europeo 679/2016, concede al Comune di Casali del Manco, il consenso per il trattamento dei propri dati personali per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa di cui sopra.

Luogo/Data _____

Firma del DICHIARANTE _____

LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet Signor/a _____, sui social network (ed in particolare sulla pagina Facebook), su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici dello stesso e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

Luogo/Data _____

Firma del DICHIARANTE _____

ALLEGA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL SOTTOSCRITTORE IN CORSO DI VALIDITA'

IL PRESENTE MODULO VIENE INVIATO A: comune.casalidelmanco@asmepec.it o consegnato a mano presso il Comune di Casali del Manco – Ufficio Protocollo