

Modulo di presentazione della candidatura

all'AVVISO pubblico relativo all'attività volta a sostenere i cittadini del Distretto di Rimini (Comune di Rimini – Comune di Bellaria Igea Marina – Unione di Comuni Valmarecchia) nella compilazione on-line sulla piattaforma web regionale delle domande per accedere alla richiesta di contributo del Fondo affitto 2024 (DGR n. 1620/2024).

Il sottoscritto _____ (cognome) _____ (nome)
_____ (codice fiscale) in qualità di rappresentate
dell'Organizzazione _____.

CHIEDE

di potersi convenzionare con il Comune di Rimini (Ente capofila del Distretto) per svolgere attività di sostegno per i cittadini del Distretto di Rimini Nord (Comune di Rimini – Comune di Bellaria Igea Marina – Unione di Comuni Valmarecchia) nella compilazione on-line, sulla piattaforma web regionale, delle domande per accedere al contributo del Fondo affitto 2024.

A tal fine dichiara di impegnarsi:

- alla stipula della convenzione con il Comune di Rimini da sottoscrivere entro il 5 settembre p.v.;
- a fornire informazioni e supporto ai cittadini nella compilazione della domanda on-line per l'assegnazione del contributo per l'affitto e, a seguito della presa visione e avvenuta verifica da parte del cittadino della completezza e correttezza dei dati inseriti, all'avvio on-line della domanda mediante piattaforma web;
- alla raccolta e conservazione delle domande di richiesta di contributo per l'affitto ed alla messa a disposizione, su richiesta degli Enti locali, in fase di istruttoria dei seguenti documenti:
 - delega sottoscritta dal richiedente, munita di copia di valido documento d'identità,
 - copia della domanda debitamente compilata scaricata dalla piattaforma web regionale e sottoscritta dal richiedente.

Con la presente adesione si autorizza il Comune di Rimini ad inserire le seguenti sedi operative nelle quali si offriranno tali servizi, all'interno del Bando comunale.

Al fine di accreditare gli operatori della scrivente organizzazione alla raccolta domande si elencano di seguito i dati necessari richiesti dalla Regione Emilia Romagna:

Nome	Cognome	Codice fiscale	Ente di appartenenza e Sede	E-mail	Telefono

dichiara di aver preso visione della informativa sulla Privacy pubblicata sull'Avviso Pubblico allegato A) D.D.

Firma
