



COMUNE DI FOGLIANO REDIPUGLIA
SERVIZIO DI POLIZIA LOCALE



INIZIATIVA REALIZZATA CON IL
CONTRIBUTO DELLA REGIONE
AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
SERVIZIO POLIZIA LOCALE, SICUREZZA E POLITICHE DELL'IMMIGRAZIONE

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI PER L'INSTALLAZIONE DI SISTEMI ANTIFURTO, ANTIRAPINA O ANTINTRUSIONE E DI VIDEOSORVEGLIANZA, AI SENSI DEL REGOLAMENTO REGIONALE APPROVATO CON DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REGIONE N. 033 DEL 23 FEBBRAIO 2023 - ANNO 2025.



Marca da bollo
da € 16,00

Al Comune di Fogliano Redipuglia
Servizio di Polizia Locale
Largo Donatori di Sangue, 10
34070 – Fogliano Redipuglia (GO)
p.e.c. comune.foglianoredipuglia@certgov.fvg.it

Il/la sottoscritto/a

Nome	Cognome
Nato/a a	Nato il
Residente nel Comune di	In via
Codice Fiscale	
Telefono	
Indirizzo posta elettronica certificata	
Indirizzo posta elettronica	

CHIEDE

di partecipare alla procedura per la concessione di contributi per l'anno 2025 per l'acquisto, l'installazione, il potenziamento, l'ampliamento e l'attivazione di sistemi di sicurezza ai sensi del regolamento regionale approvato con D. P. Reg. n. 33 del 23 febbraio 2023, per le spese sostenute per i seguenti interventi **(indicare le tipologie di interventi, rientranti tra quelli citati all'art. 3 del Bando)**:

per la seguente categoria di immobili:

- a) immobili adibiti ad abitazione di persone fisiche residenti da almeno cinque anni in via continuativa nella Regione Friuli Venezia Giulia;
- b) condomini per le parti comuni;

c) immobili adibiti ad attività professionali, produttive, commerciali o industriali;

A tal fine, il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D. P. R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in cui può incorrere in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, come richiamato dall'art. 76 del D. P. R. 28.12.2000 n. 445, ai fini dell'ammissione del contributo sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

- che l'immobile sul quale sono stati eseguiti i lavori ha i seguenti riferimenti anagrafici e catastali:

indirizzo			
¹ CC		² PT	
³ Sez.	Foglio	Part.	Sub.

- di avere sostenuto per detti interventi la seguente spesa:

1)	Ditta		
	Fattura n.	dd.	
	Importo (IVA inclusa)		
2)	Ditta		
	Fattura n.	dd.	
	Importo (IVA inclusa)		
3)	Ditta		
	Fattura n.	dd.	
	Importo (IVA inclusa)		
4)	Ditta		
	Fattura n.	dd.	
	Importo (IVA inclusa)		

NOTA BENE: l'importo massimo di spesa considerabile ai fini dell'erogazione del contributo è pari ad euro 3.000,00 IVA inclusa, mentre l'importo minimo è di euro 1.000,00 IVA inclusa. Il **contributo erogabile** è pari al 60% della spesa ammessa e pertanto, secondo quanto previsto dall'art. 4 del Bando, **non potrà mai essere superiore a euro 2.400,00 e inferiore a euro 600,00.**

¹ Comune Censuario

² Partita Tavolare

³ Dati catastali immobile (sezione urbana, foglio, particella, subalterno)

Da compilare da parte dei richiedenti di cui all'art. 1, lettera a)
SISTEMI DI SICUREZZA PRESSO IMMOBILI ADIBITI AD ABITAZIONE DI PERSONE FISICHE

Ai sensi del D.P.R. 445/2000

dichiara di essere:

- residente nella Regione Friuli Venezia Giulia in via continuativa dal: _____ (indicare la data nel formato gg/mm/aaaa);
- residente nel comune di Fogliano Redipuglia in via continuativa dal: _____ (indicare la data nel formato gg/mm/aaaa);
- residente nell'immobile oggetto degli interventi per cui si presenta richiesta di contributo;
- proprietario dell'immobile o della porzione di esso sulla quale è stato realizzato l'intervento oggetto del contributo;
- comproprietario;
- affittuario o in comodato;
- titolare di un diritto reale di godimento o di altra posizione giuridicamente tutelata (ad es. usufruttuario, diritto d'uso, diritto di abitazione, Legge n. 76/2016, ecc..) specificare

_____;

inoltre dichiara:

- di essere cittadino italiano
- di essere cittadino di Stati appartenenti all'Unione Europea regolarmente soggiornanti in Italia ai sensi del decreto legislativo 6 febbraio 2007, n. 30 (Attuazione della direttiva 2004/38/CE relativa al diritto dei cittadini dell'Unione e dei loro familiari di circolare e di soggiornare liberamente nel territorio degli stati membri)
- di essere cittadino straniero titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del decreto legislativo 8 gennaio 2007, n. 3 (Attuazione della direttiva 2003/109/CE relativa allo status di cittadini di Paesi terzi soggiornanti di lungo periodo)
- di essere altra persona fisica equiparata ai cittadini italiani da norme euro-comunitarie (indicare la norma: _____)
- di avere il seguente ISEE in corso di validità al momento della presentazione della domanda, e riferito al proprio nucleo familiare:

Importo ISEE:	Scadenza:
Rilasciato da:	N° protocollo:

(nel caso la spesa sia stata sostenuta da altra persona avente titolo:

- comproprietario
- titolare di diritto reale di godimento
- di contratto di locazione
- di comodato dell'immobile):

- che la persona che ha sostenuto le spese è:

COGNOME _____ NOME _____
nato/a il _____ a _____

- che lo/la stesso/a è residente nell'immobile oggetto di intervento;
- che lo/la stesso/a è residente in Friuli Venezia Giulia da almeno cinque anni in via continuativa;
- che lo/la stesso/a è cittadino/a _____

- che tutti gli impianti/sistemi installati sono di nuova produzione e possiedono le caratteristiche tecniche conformi alla normativa vigente;

- di essere in regola con tutte le autorizzazioni necessarie allo svolgimento dei lavori (la presentazione della domanda di contributo non sostituisce i titoli abilitativi che il richiedente deve avere per l'esecuzione delle opere soggette al contributo);

- di essere in regola con il pagamento delle sanzioni amministrative pecuniarie, dei canoni e dei tributi locali (ad esempio, TARI, COSAP, imposta sulla pubblicità, ecc.);

- che le copie della documentazione presentata corrispondono all'originale;

- di essere consapevole che il Comune di Fogliano Redipuglia si riserva la facoltà, in qualunque momento, di

effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese, sia documentali sia in loco, precisando che in caso di dichiarazioni non conformi o mendaci il contributo verrà revocato;

- di accettare tutte le previsioni e condizioni del bando;

- di aver preso visione e di accettare quanto previsto dal Bando e nell'**INFORMATIVA ai sensi del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali (vedi pagina finale del presente modulo di domanda)**;

CHIEDE INOLTRE

che qualora ne abbia diritto, il contributo venga liquidato sulle seguenti coordinate:

accreditamento sul C/C bancario o postale

Banca/Istituto postale _____

sede/filiale/agenzia: _____

C/C intestato a _____

Coordinate Bancarie INTERNAZIONALI (IBAN):

____	____	____	_____	_____	_____
Paese	Cod. contr.	CIN	ABI	CAB	(12 caratteri alfanumerici) N. Conto

N.B.: il conto corrente deve essere proprio o cointestato. Eventuali spese connesse all'incasso saranno a carico dei beneficiari.

Allega:

copia della fattura riferita agli interventi eseguiti (o documento equivalente), **corredata da un documento attestante l'avvenuto pagamento intestato al soggetto richiedente;**

informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation) datata e sottoscritta dal richiedente.

e qualora ricorra il caso

idonea documentazione attestante il titolo giuridico di detenzione e l'autorizzazione scritta del proprietario all'effettuazione dell'intervento oggetto di richiesta di contributo.

Data _____

FIRMA

Alla presente dichiarazione sostitutiva deve obbligatoriamente essere allegata copia fotostatica (fronte/retro) di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000.

**Da compilare da parte dei richiedenti di cui all'art. 2, lettera b)
SISTEMI DI SICUREZZA PRESSO LE PARTI COMUNI DEI CONDOMINI**

dichiara di essere:

- amministratore
- legale rappresentante
- comproprietario/a della parte comune

inoltre dichiara:

- che il Condominio _____ è ubicato in via/piazza _____
_____ al civico _____;

- che tutti gli impianti/sistemi installati sono di nuova produzione, e possiedono le caratteristiche tecniche conformi alla normativa vigente;

- di essere in regola con tutte le autorizzazioni necessarie allo svolgimento dei lavori (la presentazione della domanda di contributo non sostituisce i titoli abilitativi che il richiedente deve avere per l'esecuzione delle opere soggette al contributo);

- di essere in regola con il pagamento delle sanzioni amministrative pecuniarie, dei canoni e dei tributi locali (ad esempio, TARI, COSAP, imposta sulla pubblicità, ecc.);

- che le copie della documentazione presentata corrispondono all'originale;

- di essere consapevole che il Comune di Fogliano Redipuglia, si riserva la facoltà, in qualunque momento, di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese, sia documentali sia in loco, precisando che in caso di dichiarazioni non conformi o mendaci il contributo verrà revocato;

- di accettare tutte le previsioni e condizioni del bando;

- di aver preso visione e di accettare quanto previsto dal Bando e nell'**INFORMATIVA ai sensi del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali (vedi pagina finale del presente modulo di domanda)**;

CHIEDE INOLTRE

che qualora ne abbia diritto il contributo venga liquidato sulle seguenti coordinate:

accreditamento sul C/C bancario o postale

Banca/Istituto postale _____

sede/filiale/agenzia: _____

C/C intestato a _____

Coordinate Bancarie INTERNAZIONALI (IBAN):

___	___	___	_____	_____	_____
Paese	Cod. contr.	CIN	ABI	CAB	(12 caratteri alfanumerici) N. Conto

N.B.: il conto corrente deve essere intestato al condominio oggetto dell'intervento. Eventuali spese connesse all'incasso saranno a carico dei beneficiari.

Allega:

- copia della fattura riferita agli interventi eseguiti** (o documento equivalente), **corredata da un documento attestante l'avvenuto pagamento intestato al soggetto richiedente;**
- assenso dei condomini all'effettuazione dell'intervento;**
- informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)** datata e sottoscritta dal richiedente.

Data _____

FIRMA

Alla presente dichiarazione sostitutiva deve obbligatoriamente essere allegata copia fotostatica (fronte/retro) di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000.

Da compilare da parte dei richiedenti di cui all'art. 2, lettera c)
SISTEMI DI SICUREZZA PRESSO IMMOBILI ADIBITI AD ATTIVITÀ PROFESSIONALI, PRODUTTIVE, COMMERCIALI O INDUSTRIALI

dichiara di essere:

legale rappresentante dell'operatore economico denominato: _____

P. IVA _____; CF _____

con sede in _____ al civico _____;

- proprietario dell'immobile sul quale viene eseguito l'intervento;
- affittuario o in comodato;
- titolare di un diritto reale di godimento (ad es. usufruttuario, diritto d'uso, altro) specificare _____;

inoltre dichiara:

- che l'intervento è stato eseguito presso il seguente immobile: _____
_____ ubicato in _____
_____ al civico _____;

- che tutti gli impianti/sistemi installati sono di nuova produzione, e possiedono le caratteristiche tecniche conformi alla normativa vigente;

- di essere in regola con tutte le autorizzazioni necessarie allo svolgimento dei lavori (la presentazione della domanda di contributo non sostituisce i titoli abilitativi che il richiedente deve avere per l'esecuzione delle opere soggette al contributo);

- di essere in regola con il pagamento delle sanzioni amministrative pecuniarie, dei canoni e dei tributi locali (ad esempio, TARI, COSAP, imposta sulla pubblicità, ecc.);

- che le copie della documentazione presentata corrispondono all'originale;

- di essere consapevole che il Comune di Fogliano Redipuglia, si riserva la facoltà, in qualunque momento, di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese, sia documentali sia in loco, precisando che in caso di dichiarazioni non conformi o mendaci il contributo verrà revocato;

- di accettare tutte le previsioni e condizioni del bando;

- di aver preso visione e di accettare quanto previsto dal Bando e nell'**INFORMATIVA ai sensi del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali (vedi pagina finale del presente modulo di domanda)**;

CHIEDE INOLTRE

che qualora ne abbia diritto il contributo venga liquidato sulle seguenti coordinate:

accreditamento sul C/C bancario o postale

Banca/Istituto postale _____

sede/filiale/agenzia: _____

C/C intestato a _____

Coordinate Bancarie INTERNAZIONALI (IBAN):

___	___	___	_____	_____	_____
Paese	Cod.contr.	CIN	ABI	CAB	(12 caratteri alfanumerici) N. Conto

N.B.: il conto corrente deve essere intestato all'attività professionale, produttiva, commerciale o industriale o al suo legale rappresentante. Eventuali spese connesse all'incasso saranno a carico dei beneficiari.

Allega:

- copia della fattura riferita agli interventi eseguiti** (o documento equivalente), **corredata da un documento attestante l'avvenuto pagamento intestato al soggetto richiedente;**
- informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)** datata e sottoscritta dal richiedente.

e qualora ricorra il caso

idonea documentazione attestante il titolo giuridico di detenzione e l'autorizzazione scritta del proprietario all'effettuazione dell'intervento oggetto di richiesta di contributo.

Data _____

FIRMA

Alla presente dichiarazione sostitutiva deve obbligatoriamente essere allegata copia fotostatica (fronte/retro) di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000.

**Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679
(General Data Protection Regulation)**

Gentile Signore/a,
ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, La si informa di quanto segue:

1. Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Fogliano Redipuglia, nella persona della Responsabile del Servizio di Vigilanza per il trattamento dei dati di competenza della struttura in intestazione.
Per l'esercizio dei suoi diritti può contattare il responsabile della protezione dei dati (DPO) all'indirizzo e-mail ambottag@gmail.com.

2. Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo di definire le procedure per la concessione di contributi per l'installazione di sistemi antifurto, antirapina o antintrusione e di videosorveglianza, ai sensi della legge regionale 8 aprile 2021 n. 5 art. 7 - anno 2025.

3. Modalità del Trattamento

La modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano l'acquisizione e la conservazione cartacea delle domande sulla modulistica da noi predisposta, nonché il trattamento dei dati stessi attraverso modalità digitali ed informatiche, necessarie per la gestione del procedimento conservando i dati per il tempo strettamente necessario.

4. Base Giuridica

Ai sensi del Reg. UE 2016/679 art. 6 paragrafo 1 lett. c) e) i suoi dati saranno trattati in quanto necessari per adempiere ad un obbligo legale e per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento

5. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1. **è obbligatorio**, in quanto necessario per la verifica dei requisiti previsti per la concessione dei contributi di cui trattasi; **l'eventuale rifiuto comporta l'esclusione dalla procedura.**

6. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti potranno essere comunicati agli altri uffici comunali che dovessero intervenire nella procedura in oggetto.

Saranno comunicati inoltre a soggetti terzi o saranno oggetto di diffusione solo nella misura strettamente prevista dall'assolvimento di obblighi di legge. I suoi dati personali non saranno trasmessi o diffusi all'estero.

7. Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone siche, compresa la profilazione;
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta presentata presso la sede del Comune di Fogliano Redipuglia in largo Donatori di Sangue n. 10, o inviata per posta alla sede del Comune di Fogliano Redipuglia (largo Donatori di Sangue n. 10), o all'indirizzo PEC comune.foglianoredipuglia@certgov.fvg.it.

Per tutto quanto non indicato nella presente informativa, si fa riferimento al documento "**Privacy Policy**"

visionabile alla pagina internet:

https://sportelloamico.comune.foglianoiredipuglia.go.it/action%3As_italia%3Aprivacy.policy del sito del Comune di Fogliano Redipuglia.

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto e letto l'informativa che precede.

Luogo _____, data _____

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta (barrare con una X):

- esprimo il consenso

- NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

Firma
