

Settore Servizi Educativi, Sistema Bibliotecario e
Pari Opportunità
Struttura Operativa Servizi per la Scuola
(Responsabile del procedimento:
Dott. Roberto Abbati)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
AL BANDO PUBBLICO PER LE ADESIONI
ALLA CONVENZIONE N. 18230 DEL 15/07/2016
TRA COMUNE DI PARMA E ASSOCIAZIONI DI
CATEGORIA LIBRAI
PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO DI
EROGAZIONE ALLE FAMIGLIE DEI CONTRIBUITI
“CEDOLE LIBRARIE” DIGITALI**

**Marca da bollo del valore
di € 16,00**



**Alla domanda deve essere allegata la
scansione della marca da bollo debitamente
annullata (scrivendo sulla marca la data
dell'utilizzo)**

* la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

1

***Cognome** _____

*Nome _____ *Nato il ____ / ____ / ____

▲

*Nato a _____ Prov. _____ *Nazione _____

*C.Fiscale / / / / / / / / / / / / / / *Cittadinanza

*Residente nel Comune di

*Provincia _____ Codice Avviamento Postale / / / /

*Indirizzo _____ * N° _____ / _____

▲

*Comune _____

Provincia _____ Codice Avviamento Postale / / / /

*Indirizzo _____ * N° _____ / _____

■

Telefono

Cellulare



E-mail



Fax

●

- ☐ titolare
- ☐ legale rappresentante
- ☐ avente titolo, quale

(^possessore di altro diritto reale)

2/A • DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA

Legga attentamente e compili gli spazi relativi alla sua situazione

* Denominazione _____
* Insegna del negozio _____
* Con sede legale in:
* Nazione _____ * Comune di _____
* Provincia _____ Codice Avviamento Postale ____/____/____/____
* Indirizzo _____ * N° ____/____
* Partita I.V.A. ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ * C.Fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____
* Iscritta nel Registro della C.C.I.A.A. di _____

2/B • SEDE OPERATIVA – Da compilare qualora la sede legale NON coincida con la sede operativa

Con sede operativa nel:

Nazione _____ Comune di _____
Provincia _____ Codice Avviamento Postale ____/____/____/____
Indirizzo _____ N° ____/____

2/C • RECAPITO TELEFONICO / E-MAIL – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

 Telefono _____  Cellulare _____
 E-mail _____  Fax _____

CHIEDE

**DI ADERIRE ALLA CONVENZIONE N. 18230 DEL 15/07/2016 TRA COMUNE DI PARMA E
ASSOCIAZIONI DI CATEGORIA LIBRAI PER L'EROGAZIONE ALLE FAMIGLIE DEI CONTRIBUTI
"CEDOLE LIBRARIE" DIGITALI**

A tal fine,

**Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente
conseguiti e subisce sanzioni penali¹**

*ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445***DICHIARA****3 • ATTIVITÀ**

Legga attentamente e compili gli spazi relativi alla sua situazione

Di chiedere l'adesione per:

↓ (spuntare una ed una sola scelta)		Dati relativi alla propria attività
☐	Libreria	
☐	Cartolibreria	
☐	Punto vendita libri di testo scolastico	

Sito in Parma * Codice Avviamento Postale ____/____/____/____

* Indirizzo _____ * N° ____/____

* Insegna del negozio _____

¹  Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

4 • DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA– Legga attentamente...

- dei contenuti e condizioni della convenzione n. 18230 del 15/07/2016 tra Comune di Parma e associazioni di categoria librai per l'erogazione alle famiglie dei contributi "Cedole librarie" digitali e di accettarli senza riserva alcuna;
- di mantenere e garantire la massima riservatezza dei dati introdotti nell'elenco degli aventi diritto all'erogazione del contributo "Cedole librarie" digitali;
- che sui dati dichiarati e contenuti nel presente modulo potranno essere effettuati, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, anche successivamente all'inserimento nell'elenco dei librai aderenti, e nel caso in cui non risultassero veritiere, si procederà nei termini di legge. In caso di dichiarazioni mendaci, si procederà alla cancellazione del richiedente dall'elenco dei librai aderenti, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445/2000;
- che i controlli e le verifiche verteranno anche sulla rendicontazione, necessaria per la richiesta di liquidazione, e che, nel caso di accertamento negativo, il Comune di Parma potrà adottare un provvedimento di cancellazione dall'elenco dei librai convenzionati, nonché termine della dotazione del software gestionale, impossibilità di rimborso dei contributi e ripristino di quanto erogato con addebito di tutte le spese;
- di tutte le norme e condizioni relative alla presente domanda, stabilite nel relativo Bando nonché convenzione, e si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile nei termini e modalità richiesti;
- che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data di variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti necessari alla partecipazione al Bando nonché dichiarati nella presente domanda;
- che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto la sua intenzione di essere cancellato dall'elenco dei librai aderenti, in quanto non più interessato al progetto;
- che il Comune, in sede di istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali.

5 • ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA - Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

A TAL FINE ALLEGA

ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ SOTTO CONDIZIONE ▲

- ☐ Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario *[da presentare qualora la firma dell'intestatario non venga apposta alla presenza dell'addetto incaricato a ricevere la pratica]*

6 • TENIAMOCI IN CONTATTO! – Spuntare le caselle secondo la propria preferenza

Desidero essere informato dell'avvenuta adesione all'Albo delle librerie aderenti alla Convenzione per l'erogazione alle famiglie dei contributi "Cedole Librarie" digitali attraverso:

☐ E-mail

☐ Sms

N.B. - Qualora non sia stata selezionata alcuna opzione, il Comune si riserva l'utilizzo della posta ordinaria come mezzo per eventuali comunicazioni.

(! • a seconda della scelta è necessario che siano compilati gli appositi campi nella sezione dei dati anagrafici 1/D o 2/C)

7 • ☐ TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – Nota informativa

☐ INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, il Comune di Parma, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Parma, con sede legale in Parma, Via Repubblica n.1.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10, al Comune di Parma, Ufficio relazioni con il pubblico, via e-mail urp@comune.parma.it

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali

Il Comune di Parma ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società LepidaSpA (dpo-team@lepida.it).

4. Responsabili del trattamento

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'Ente ha la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati. Vengono formalizzate da parte dell'Ente istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Vengono sottoposti tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei tuoi dati personali.

6. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dal Comune di Parma per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso.

I dati personali sono trattati in relazione al procedimento ed alle attività correlate.

7. Destinatari dei dati personali

I suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri Enti competenti di cui si avvale il Comune, al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica.

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

9. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

10. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

11. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di procedere all'istruttoria da Lei richiesta.



IMPORTANTE: Qualora la firma non sia apposta in presenza dell'Addetto alla ricezione è obbligatorio allegare copia di documento d'identità in corso di validità.

8 - ☐ FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Data di compilazione ____/____/____

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

9 -  MODALITA' DI PRESENTAZIONE - Come e dove consegnare questo modello

IL PRESENTE MODELLO PUO' ESSERE:



Inviato a mezzo PEC all'indirizzo: comunediparma@postemailcertificata.it con oggetto **ADESIONE A CONVENZIONE CEDOLE LIBRARIE DIGITALI** - indirizzato a Settore Servizi Educativi, Sistema Bibliotecario e Pari Opportunità - S.O. Servizi per la Scuola

PER AVERE INFORMAZIONI E CHIARIMENTI