

**ALLEGATO 1**

**Avviso pubblico a sportello per il finanziamento del Contributo di Libertà  
da destinare alle donne che hanno subito violenza – Deliberazione  
Giunta Regionale n. 382 del 06/06/2024**

**DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE**

*(compilazione a cura del/della Legale Rappresentante del Centro antiviolenza / Casa  
rifugio / Casa di semiautonomia)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

<b>ANAGRAFICA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA STRUTTURA ANTIVIOLENZA (soggetto che accede alla piattaforma tramite identità digitale)</b>	
<b>1</b>	Nome
<b>2</b>	Cognome
<b>3</b>	Data di nascita
<b>4</b>	Codice fiscale
<b>DATI RELATIVI ALLA STRUTTURA ANTIVIOLENZA PRESENTE SUL TERRITORIO DELLA REGIONE LAZIO CHE SEGUVE LA RICHIEDENTE</b>	
<b>5</b>	Denominazione del Centro Antiviolenza
<b>6</b>	Indirizzo del Centro Antiviolenza
<b>7</b>	CAP
<b>8</b>	Provincia
<b>9</b>	Comune
<b>10</b>	Municipio (solo se ricade nel territorio del Comune di Roma)
<b>11</b>	Mail per comunicazioni ufficiali al Centro Antiviolenza- (no PEC)
<b>12</b>	Conferma Mail per comunicazioni ufficiali al Centro Antiviolenza (no PEC)
<b>13</b>	PEC del Centro Antiviolenza per comunicazioni ufficiali
<b>14</b>	Conferma PEC del Centro Antiviolenza per comunicazioni ufficiali
<b>15</b>	Cellulare / Recapito telefonico (per eventuale contatto con il Centro Antiviolenza)
<b>16</b>	CF
<b>17</b>	P.IVA
<b>ANAGRAFICA E DATI DELLA DONNA CHE RICHIEDE IL CONTRIBUTO DI LIBERTÀ'</b>	
<b>18</b>	Nome
<b>19</b>	Cognome
<b>20</b>	Data di nascita
<b>21</b>	Codice fiscale
<b>22</b>	Mail della Donna che richiede il Contributo - (no PEC)
<b>23</b>	Conferma Mail della Donna che richiede il Contributo (no PEC)
<b>24</b>	Cellulare / Recapito della Donna che richiede il Contributo (per eventuale contatto)

<b>25</b>	Indirizzo di residenza della Donna che richiede il Contributo
<b>26</b>	CAP
<b>27</b>	Provincia di residenza della Donna che richiede il Contributo
<b>28</b>	Comune di residenza della Donna che richiede il Contributo
<b>29</b>	Municipio (solo se ricade nel territorio del Comune di Roma)
<b>DATI ULTERIORI (solo per cittadine di Paesi non appartenenti all'Unione Europea)</b>	
<b>30</b>	Tipo di permesso di soggiorno
<b>31</b>	Numero del permesso
<b>32</b>	Luogo e data di rilascio
<b>33</b>	Rilasciato da
<b>34</b>	Data di fine validità
<b>35</b>	Data richiesta rinnovo
<b>36</b>	Numero ricevuta della richiesta o cedolino
<b>INFORMAZIONI UTILI IN CASO DI EROGAZIONE CONTRIBUTO</b>	
<b>37</b>	Intestatario del Conto Corrente su cui si richiede di liquidare il contributo.
<b>38</b>	IBAN su cui verrà liquidato il contributo

**DICHIARA**

**ai sensi degli artt. 46, 47, 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, quanto segue:**

- a) di aver preso visione e di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003;
- b) di voler partecipare all'Avviso in oggetto per la Donna vittima di violenza indicata nei campi dedicati della presente domanda;
- c) di attestare la sussistenza di tutti i requisiti previsti dall'Avviso per la Donna vittima di violenza e di impegnarsi a verificarne la veridicità;
- d) di essere consapevole che tutte le spese, per essere ammissibili, devono essere effettuate con mezzi di pagamento tracciabili intestati alla beneficiaria;
- e) di essere a conoscenza delle disposizioni di legge e delle condizioni che disciplinano la concessione del contributo richiesto;
- f) di aver consegnato e illustrato alla Donna vittima di violenza l'informativa sul trattamento dei dati personali allegata all'avviso, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR);
- g) che le informazioni inserite nella piattaforma informatica e riportate nella presente domanda di partecipazione corrispondono a verità, consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comportano la decadenza dal beneficio e la restituzione delle somme percepite.

**(Luogo e Data)**

**FIRMA del/della Rappresentante Legale della Struttura Antiviolenza**

**FIRMA della donna vittima di violenza per presa visione e accettazione**