



ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Sassari

Ente Gestore Comune de Tàtari capufila Plus de Tàtari
Ente capufila Plus Distretu de Otieri
Ente capufila Plus Anglona – Coros- Figulinas
Ente capufila Plus Distretu Sòtziu-Sanitàriu S'Alighera

A su Comune de Tàtari
in calidade de Capufila de s' àmbitu PLUS de Tàtari e ente gestore de sa misura

OGETU: Avisu Pùblicu “Art. 17, de sa lege regionale 23 de trìulas 2020 n. 22 – Dispositziones a sustennu de sas tzerimònias chi derivant dae sa tzelebratzione de afidos e uniones tziviles”. Dimanda pro sa cuntzessione de su contributu (Mod. 1).

Su/Sa sutascritu/a _____ Còdighe fiscale _____

nàschidu/a in _____ su _____

residente in _____ (indicare: Carrera/Pratza/Comune/Provintzia)

_____ e-mail _____

pec _____ tel. _____ in calidade de
maridu/mugere benidore/a de _____

Còdighe fiscale _____ nàschidu/a in _____

su _____ residente in _____
(indicare:Carrera/Pratza/Comune/Provintzia) _____

DIMANDAT

Sa cuntzessione de su contributu segundu s' Avisu in ogetu pro sustènnere sas ispesas sighentes pro servìtzios **fatos/de si fàghere** dae parte de **operadores chi ant sede in su territòriu regionale**:

- (Catering) màndigu frunidu/ristorante: èuros _____
- Achistu froes: èuros _____
- Achistu bestimenta: èuros _____
- (Wedding planner) organizzadore de afidos: èuros _____
- Afitu sala: èuros _____
- Diritos de agenzia de biàgios: èuros _____
- Afitu màchina pro sa die de s'afidu: èuros _____
- Servìtziu fotogràficu: èuros _____
- Servìtziu de animatzione e intratènnida puru musicale: èuros _____
- Servìtziu de parruchiera e estetista: èuros _____



Pro cust'iscopu, tenet s'atinu de sas santziones penales prevididas in casu de declaratziones non beras, de formatzione o impreu de atos farsos, torradas a cramare dae s'art. 76 de su D.P.R. 445 de su de nadale 2000, in cunforma a s'art. 47 de su D.P.R. 445 de su 28 de nadale 2000.

DECLARAT

- de èssere residente in Sardigna a sa data de aprovatzione de sa lege regionale 23 de triulas 2020, n. 22 (sa residèntzia devet èssere possidida a su nessi o dae su maridu o dae sa mugere chi s'ant a cojuare);
- data de tzelebratzione de s'afidu: ____/____/____;
- tzelebratzione de su ritu in su Comune de: _____;
- ISEE ordinàriu e in cursu de balididade (summa de sos ISEE de su maridu e de sa mugere) paris a: _____;
- de àere leadu visione de s'Avisu, de nde atzetare a manera integrale sas dispositziones e de àere s'atinu de sos acumprimentos rechestos, nisciunu esclùdidu;
- de àere leadu visione de s'informativa chi pertocat su tratamentu de sos datos personales marcada in dimanda presente;
- chi su contributu rechestu devet èssere acreditadu a manera obligatòria in s'IBAN _____ intestadu a (indicatzione crara de sos/de s'intestàriu _____)

SI IMPIGNAT

- a sa presentatzione de sas petzas giustificativas de sas ispesas sustènnidas pro s'acreditu segundu sas indicatziones frunidas dae s'Amministratzione;
- a produrre, segundu sas modalidades ispetzificadas dae su Comune de Tàtari, ogni documentatzione rechesta a manera eventuale pro sas finalidades de s'Avisu presente;
- a comunicare a tempus cale si siat variatzione chi determinet: su bènnere mancu de unu o prus rechisidos de atzessu a su contributu; cale si siat variatzione chi determinet cuntradizione cun cantu declaradu in fase de presentatzione de sa rechesta de contributu;
- a cunsentire, in cale si siat momentu, ogni verifica indiritzada a iscumproare sa beridade de sas declaratziones substitutivas dadas, dae parte de sos òrganos de controllu cumpetentes.

Logu, su

Su declarante

Allegadu: documentu de identidade