

Responsabile Procedimento

A.S. _____

AL COMUNE DI SPINEA
SERVIZI SOCIALI
Via Pisacane, 12
30038 SPINEA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ via _____

Tel. _____ Cell. _____

Codice fiscale _____ Stato di cittadinanza _____

CHIEDE

ai sensi del Regolamento in materia di Servizi Sociali, approvato con Deliberazioni di Consiglio Comunali n.113/2015 e n. 54/2016:

UN INTERVENTO DI SOSTEGNO ECONOMICO DI TIPO:

- Contributo economico ordinario
- Contributo economico straordinario

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto espresso nel modulo è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che:

- sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000;
- la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere;
- l'acquisizione delle domande e l'accesso ai benefici potranno essere sospesi in caso di esaurimento delle risorse disponibili;

DICHIARA

- che il valore ISEE, riferito ai redditi _____ risultante dall'allegata attestazione ISEE è pari ad € _____
- che la situazione reddituale del sottoscritto o del seguente componente del nucleo familiare _____ successivamente all'anno di riferimento dell'attestazione ISEE si è modificata a seguito:
 - perdita di lavoro
 - mobilità
 - cassa integrazione straordinaria, ordinaria o in derogaIn tal caso allega attestazione ISEE CORRENTE
- che la categoria catastale dell'abitazione principale è _____

- di non possedere altri immobili diversi dall'abitazione principale
- di non possedere patrimoni immobiliari all'estero
- di essere consapevole che ai sensi dell'art. 433 del Codice Civile sono parenti tenuti agli alimenti, nell'ordine il coniuge, i figli, i genitori, i generi e le nuore, i suoceri e le suocere e i fratelli e le sorelle e di:
 - non avere parenti tenuti agli alimenti
 - avere parenti tenuti agli alimenti
- di autorizzare il Comune a contattare i parenti tenuti agli alimenti per un loro eventuale intervento
- Di beneficiare o aver beneficiato dei seguenti contributi:
 - Impegnativa di cura domiciliare (ICD) per il periodo _____;
 - Assegno di sollievo per il periodo _____;
 - Contributo per il sostegno affitti per l'anno _____;
 - Contributo regionale borse di studio / libri di testo / trasporto scolastico per l'anno scolastico _____;
 - Assegno di maternità (art.66 L. 448/98) per il figlio nato il _____;
 - Assegno al nucleo familiare numeroso (art.66 L. 448/98) per l'anno _____;
 - Contributi straordinari ex L.R. 8/86 per l'anno _____;
 - Contributo per l'eliminazione delle barriere architettoniche e per l'adattamento dei veicoli per l'anno _____;
 - Carta Acquisti _____;
 - Bonus Bebè _____;
 - Bonus Gas ed Energia _____;
 - nessun componente il nucleo familiare è beneficiario di NASPI o di ASDI (D.Lgs. 22/2015), o di altro ammortizzatore sociale con riferimento agli strumenti di sostegno al reddito in caso di disoccupazione involontaria;
 - altro (specificare tipologia contributo);
 - nessun componente il nucleo familiare possiede i requisiti per beneficiare di NASPI o di ASDI (D.Lgs. 22/2015);
- di richiedere che ogni comunicazione relativa alla presente istanza sia inviata:
 - all'indirizzo di residenza sopra indicato
 - all'indirizzo del sig./sig.ra _____ Via _____ n. _____ città _____ prov. _____ cap: _____ relazione di parentela _____
- di richiedere altresì che, in caso di accoglimento della presente istanza, il contributo eventualmente concesso sia liquidato mediante accredito su conto corrente:
Banca _____ Agenzia di _____
IBAN _____ intestato a _____
- di autorizzare il Comune ad emettere il mandato direttamente al seguente soggetto o Ente creditore:

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione intervenuta rispetto a quanto dichiarato nella presente domanda
- di essere consapevole che, ai sensi del vigente Regolamento comunale, è obbligatorio allegare all'istanza Attestazione ISEE;
- di essere consapevole che la mancata corrispondenza tra la composizione del nucleo familiare indicata in Attestazione ISEE e la composizione del nucleo familiare risultante dai registri anagrafici del Comune rende invalida l'attestazione ISEE presentata ed è pertanto motivo di rigetto dell'istanza stessa;
- di essere consapevole che nel caso in cui non siano mantenuti tutti i requisiti per tutta la durata dell'erogazione, il beneficio cesserà;

ALLEGA IN COPIA ALLA DOMANDA

- Carta d'identità in corso di validità
- (solo in caso di istanza sottoscritta da richiedente extracomunitario) Permesso o Carta di Soggiorno
- Attestazione ISEE
- Eventuali copie di spese significative sostenute o da sostenere

DATA _____

FIRMA _____

NB segnare obbligatoriamente con una X le situazioni e condizioni da autocertificare.

Informativa sulla PRIVACY

(ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 – General Data Protection Regulation (di seguito GDPR), e in relazione ai dati personali di cui il COMUNE DI SPINEA (VE) entrerà nella disponibilità per l'espletamento dei compiti, dei servizi e delle funzioni tipiche della Pubblica Amministrazione, Le comunichiamo quanto segue:

Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati personali

Titolare del trattamento è il Comune di Spinea (VE), 30038, Via del Municipio n. 1, il quale può essere contattato anche all'indirizzo PEC protocollo.comune.spinea.ve@pecveneto.it.

Il responsabile della protezione dei dati personali RPD-DPO per il Comune di Spinea è Boxxapps S.R.L., via Torino 180, 30172 Mestre-Venezia, Tel 800893984, mail dpo@boxxapps.com.

Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento è finalizzato al corretto e completo adempimento dei servizi erogati dall'Ufficio Servizi Sociali dell'intestato Comune. I suoi dati saranno trattati anche al fine di:

- adempiere agli obblighi previsti in ambito contabile;
- ricavare dei dati aggregati in forma anonima per scopi statistici;
- rispettare gli obblighi previsti dalla normativa vigente.

Categorie dei dati in questione

Le categorie dei dati trattati potranno comprendere dati anagrafici, sociali, sanitari, patrimoniali ed ogni altro dato personale rilevante per l'espletamento dei suddetti servizi.

Conseguenze della mancata comunicazione dei dati personali

La mancata o inesatta comunicazione dei dati personali obbligatori e necessari potrebbe comportare l'impossibilità della corretta erogazione del servizio specificamente richiesto o dovuto.

Modalità del trattamento

I dati personali potranno essere ricevuti, conservati, comunicati, raccolti, registrati, organizzati, conservati, consultati, elaborati, modificati, selezionati, estratti, utilizzati, cancellati e distrutti. Il trattamento dei dati potrà essere effettuato sia attraverso supporti e archivi cartacei che informatici (ivi compresi dispositivi portatili) attraverso anche modalità automatizzate atte a memorizzarli, gestirli, comunicarli, trasmetterli ed avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza tramite l'utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di perdita, accesso non autorizzato, uso illecito e diffusione e comunque con le modalità strettamente necessarie a far fronte alle finalità sopra indicate.

Conservazione dei dati

I Suoi dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati per il periodo strettamente necessario all'erogazione del servizio e, successivamente, per il tempo in cui questa Amministrazione sia soggetta a obblighi di conservazione previsti da norme di legge o regolamenti.

Comunicazione dei dati

I Suoi dati personali potranno essere comunicati a:

1. altre pubbliche Amministrazioni centrali, regionali o locali;
2. altri servizi che erogano prestazioni funzionali ai fini sopra indicati;
3. soggetti che elaborano i dati in esecuzione di specifici obblighi di legge;
4. Autorità giudiziarie o amministrative, per l'adempimento degli obblighi di legge.

Profilazione e Diffusione dei dati

I Suoi dati personali non sono soggetti a diffusione né ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione.

Diritti dell'interessato

Tra i diritti a Lei riconosciuti dal GDPR rientrano quelli di cui agli artt. 15 e ss, nonché il diritto di chiedere chiarimenti o proporre reclamo sulle metodologie del trattamento al DPO suindicato.

_____ ,
(luogo)

(data)

Rilascia con la sottoscrizione della presente il consenso per il trattamento dei dati personali. Il consenso viene liberamente espresso anche per l'utilizzo di dati personali riguardanti lo stato di salute, la vita sessuale, lo stato psicologico ed altri dati sensibili rilevanti altresì con riferimento all'origine razziale ed etnica, alle convinzioni religiose, filosofiche ed altro, raccolti dal servizio sociale nell'ambito delle proprie attività di colloquio;

Presta altresì il consenso al servizio sociale, come sopra indicato, per comunicazioni dei suddetti dati anche a: autorità giudiziaria, servizi socio assistenziali quali Servizio Età Evolutiva, neuropsichiatria infantile, Consultorio familiare, Scuola frequentata dai/dal Bambino/i, centro di salute mentale, Serd, Forze dell'ordine, ed altre strutture del territorio che si occupino della presa in carico del caso e che possano ritenersi utili per la soluzione del problema riportato.

Data _____

Firma _____