

OGGETTO: Richiesta contributo economico-straordinario – Anno _____

La sottoscritta/Il sottoscritto

Nome _____ Cognome _____

Nata/o a _____ il _____

Residente ad Aprilia in via/piazza _____ n. _____

Telefono _____ E-mail _____

Cittadinanza:

- Italiana
- Comunitaria
- Extracomunitari con regolare permesso di soggiorno

C.F. |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||

CHIEDE

ai sensi del Regolamento Distrettuale dell'Assistenza Economico-Sociale Straordinaria in favore di persone e famiglie in condizioni di bisogno, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 23 del 28.06.2019

l'erogazione di un contributo economico straordinario, di cui all'art. 6, comma 2, del succitato Regolamento, per una delle seguenti spese:

- utenze insolute arretrate;
- spese per trasloco: allacci utenze e/o eventuali anticipi canone di locazione;
- arretrati;
- spese sanitarie;
- spese funerarie di un congiunto.

A TAL FINE DICHIARA,

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000:

- che il proprio nucleo familiare anagrafico è composto da n. _____ persone, di cui

_____ minori, n. _____ disabili riconosciuti ai sensi della legge n. 104/1992, n. _____ over 65;

- che il nucleo familiare, o un componente dello stesso nucleo, è beneficiario del Reddito di Cittadinanza/Pensione di cittadinanza per un importo pari ad € _____;
- che il sottoscritto, o un componente dello stesso nucleo, è beneficiario delle seguenti forme di _____ contribuzione _____ economica _____
_____ per un importo pari ad € _____;
- di essere consapevole che potrà essere presentata una sola domanda e concesso un solo contributo per nucleo familiare;
- di essere in possesso di un ISEE ordinario/corrente in corso di validità pari ad € _____;
- di essere consapevole che in caso di ISEE difforme/incongruo, verrà richiesto di sanare la non conformità, pena esclusione;
- che l'abitazione del proprio nucleo familiare è:
 - in affitto ed il canone mensile è pari ad € _____ ;
 - di proprietà comunale o di altri enti pubblici;
 - altro _____ (comodato d'uso, uso gratuito, co-housing ect).
- che il nucleo familiare si trova in una situazione di sfratto esecutivo o di pignoramento dell'immobile;
- di non possedere uno o più autoveicoli di potenza massima superiore a 70 KW, immatricolati nei 36 mesi precedenti la richiesta di intervento;
- di non possedere uno più motocicli di cilindrata pari o superiore a 350 cc, immatricolati nei 36 mesi precedenti la richiesta di intervento;
- di essere consapevole che, in caso di concessione del contributo richiesto, la prestazione agevolata verrà inserita nella banca dati delle prestazioni sociali agevolate (SIUSS), ai sensi del D.L. n. 78/2010, del D.M. n. 206/2014, D.Lgs. n. 147/2017 e successive modifiche ed integrazioni;
- di essere consapevole che la mancata presentazione al colloquio, su convocazione dell'assistente sociale, comporterà l'archiviazione d'Ufficio dell'istanza;
- di essere consapevole delle responsabilità penali previste ai sensi dell'art. 76 del DPR n.445 del 28 dicembre 2000, in caso di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dal beneficio, oggetto della presente, prevista all'art. 75 del suddetto DPR, con l'obbligo di restituzione della somma percepita;
- di essere a conoscenza che saranno effettuati controlli in merito alle dichiarazioni rese e che il Servizio Sociale potrà effettuare visite domiciliari finalizzate all'ottenimento del beneficio economico richiesto.

La sottoscritta/Il sottoscritto chiede che il contributo venga erogato con la seguente modalità:

- riscossione diretta presso gli sportelli di Tesoreria Comunale;
- bonifico bancario (il conto corrente deve essere intestato e/o cointestato al richiedente)

IBAN: _____

- Dichiaro che la presente richiesta è stata materialmente redatta dall'assistente sociale su dettatura della/del richiedente che, dopo la lettura, approva quanto compilato e sottoscrive per conferma la stessa.

Aprilia, lì _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

ALLEGARE AL MODELLO COMPILATO, PENA ESCLUSIONE:

- fotocopia del documento d'identità del richiedente e/o permesso di soggiorno in corso di validità;
- ogni altra documentazione utile ai fini dell'istruttoria;
- copia attestazione ISEE in corso di validità.

Informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679

Trattamento: acquisizione domande finalizzate all'erogazione di contributi economici e benefici per la successiva erogazione, quali: contributi economici ordinari e straordinari a sostegno del nucleo familiare, contributi e/o assegni di cura per soggetti non autosufficienti o disabili per prestazioni assistenziali, provvidenze economiche per disagiati psichici di cui al r.r. n. 1/2000, contributo affitto per il contrasto del disagio abitativo e la morosità incolpevole.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Aprilia, con sede in Piazza Roma n. 1.

Il Comune ha nominato un Responsabile della protezione dei dati (DPO), contattabile all'indirizzo di posta elettronica: dpo@comune.aprilia.lt.it

Il trattamento di dati personali viene effettuato, nell'ambito delle attività istituzionali e amministrative svolte dal Comune di Aprilia, per l'esecuzione di compiti di interesse pubblico o connessi all'esercizio di pubblici poteri (ai sensi dell'articolo 6, comma 1, lettera e) del Regolamento UE n. 2016/679) e per l'adempimento di obblighi di legge (ai sensi dell'articolo 6, comma 1, lettera c) del Regolamento UE n. 2016/679), con riferimento alla legge 328/2000, l.r. 11/2006 e successive deliberazioni attuative, Regolamento Comunale, R.R. n. 1/2000 e s.m.i.; nell'eventualità in cui vengano forniti dati personali particolari la base giuridica del trattamento è da intendersi integrata dall'art. 9 comma 2 lett. g), in quanto dati necessari per motivi di interesse pubblico rilevante ex art. 2-sexies del D.lg. 196/2003 e ss.mm.ii.; nell'eventualità in cui vengano forniti dati giudiziari la base giuridica del trattamento è da intendersi integrata dall'art. 10.

I dati verranno trattati dal personale interno al Comune in particolare dal personale assegnato al Servizio Sociale Professionale e Ufficio di Piano, ciascuno nell'ambito delle mansioni assegnate e sulla base delle istruzioni ricevute, nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento UE n. 679/2016 (con modalità sia analogiche che informatiche e con strumenti automatizzati e non automatizzati), assicurando la tutela dei diritti degli interessati e la protezione dei loro dati personali. A tal fine, sono state implementate e vengono costantemente applicate specifiche misure tecniche e organizzative di sicurezza per prevenire la perdita dei dati, contrastare possibili usi illeciti o non corretti ed evitare eventuali accessi non autorizzati di terzi.

I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti appartenenti alle seguenti categorie:

- Azienda Sanitaria Locale;
- Ufficio Ragioneria;
- Altri Comuni.

È contitolare del trattamento dei dati personali, l'INPS attraverso il casellario dell'assistenza di cui al D.M. 16 dicembre 2014, n. 206.

I dati personali trattati non saranno trasferiti all'estero o, comunque, fuori dal territorio dell'Unione Europea, e non saranno divulgati in altro modo.

La durata del trattamento si protrae fino alla conclusione del progetto di intervento in favore del soggetto interessato.

È garantito agli interessati l'esercizio dei diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18 e 21 del Regolamento UE n. 2016/679 (accesso, opposizione, rettifica, cancellazione, limitazione), sulla base di quanto previsto dalla normativa vigente, rivolgendosi per iscritto al Comune di Aprilia al seguente recapito : segreteria generale@comune.aprilia.it ovvero al Responsabile della Protezione dei dati ai recapiti sopra indicati.

Qualora un interessato ritenga che il trattamento dei suoi dati sia effettuato in violazione delle previsioni del Regolamento UE n. 2016/679, fermo il diritto di rivolgersi alle competenti autorità giudiziarie civili o amministrative, potrà proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, per quanto di sua competenza.

Aprilia, lì _____

Firma del dichiarante per presa visione