

ALLEGATO B)

**All'Ufficio Servizi Sociali
del Comune di Berchidda**

OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO “ LA FAMIGLIA CRESCE ”

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____ residente a Berchidda,
Via _____ n° _____
tel/cell. _____, CF _____
in qualità di _____
(*padre, madre, altro specificare*), di 4 o più figli fino a 25 anni

CHIEDE

la concessione del contributo economico per i nuclei familiari con 4 o più figli a carico sino a 25 anni di età, di cui alle deliberazioni di Giunta Regionale n. 39/22 del 31/07/2018 e n. 4/40 del 22/01/2019 e sulla base delle indicazioni dell'Assessorato dell'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale.

A tal fine consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 e che in caso di dichiarazioni false o non più rispondenti al vero decadrebbe immediatamente dal beneficio acquisito;

DICHIARA

➤ Che il proprio nucleo familiare è così composto:

	Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Rapporto di parentela (<i>moglie, marito, figlio, etc</i>)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

➤ Che l'indicatore della situazione economica equivalente ISEE – valido è pari a € _____;

➤ che le aree prioritarie alle quali il nucleo familiare intende destinare il contributo, sono

- Generi di prima necessità;
- Istruzione scolastica;
- Formazione;
- Salute;
- Benessere e sport;
- Altre (specificare quali) : _____

Chiede inoltre, che il contributo venga erogato tramite:

Accredito su C/C Bancario

Accredito su C/C postale

Codice Nazionale 2 lettere	Check 2 cifre	CIN 1 lettera	A.B.I. 5 cifre	C.A.B. 5 cifre	N. Conto 12 caratteri

A tal fine allega:

- Attestazione ISEE del nucleo familiare convivente rilasciato ai sensi del D.P.C.M. 5 dicembre 2013 n. 159 rilasciato dopo il 15/01/2019;
- Copia documento di identità del richiedente in corso di validità;
- Informativa firmata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)
- Verbali o certificazioni sanitarie attestanti stati di invalidità o di handicap relativi ai figli presenti nel nucleo familiare.

Berchidda, _____

Il/la dichiarante

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Berchidda, con sede in Berchidda, Via /Piazza del Popolo, email: amministrativo@comune.berchidda.ot.it, pec: protocollo@pec.comune.berchidda.ot.it, tel: 0797039001, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell' Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati" , i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

IN ALTERNATIVA

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ai sensi dell'art. 43, comma 2, TUEL da parte degli amministratori dell'Ente, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it**

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

..... (Firma per esteso)
