



COMUNE DI ARCISATE

PROVINCIA DI VARESE

Via Roma, 2 - 21051 Arcisate

Tel. 0332 470370 / 0332 470124 - Fax 0332 474396 - C.F. e P. IVA 00250810124

**ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI ARCISATE**

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CARTE PREPAGATE PER L'ACQUISTO DI GENERI DI PRIMA NECESSITA' A FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI INDIGENTI E/O IN CONDIZIONE DI FRAGILITA' RESIDENTI IN ARCISATE

Io sottoscritto _____, nato a _____

il _____, residente a _____

in via / piazza _____ n. _____

Codice Fiscale. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Telefono/cell _____

CHIEDO

Per il mio nucleo familiare

L'assegnazione di carte prepagate per l'acquisto di generi di prima necessità a favore di nuclei familiari indigenti e/o in condizione di fragilità residenti in Arcisate, secondo le regole indicate nel bando indetto dal Comune di Arcisate a tal fine, di cui dichiaro di aver preso visione e di accettarne le condizioni.

DICHIARO (barrare le caselle di interesse)

- Di essere residente nel Comune di Arcisate in modo continuativo da almeno tre anni dalla data di presentazione della presente istanza;
- Di non avere inoltrato domanda o di non beneficiare del reddito di cittadinanza;
- Di essere nucleo familiare con presenza di 4 o più minori, così come rilevabile dall'anagrafica indicata nell'ISEE
- Di essere nucleo familiare con presenza di anziani che abbiano compiuto 80 anni alla data di chiusura del bando, così come rilevabile dall'anagrafica indicata nell'ISEE
- Di essere nucleo familiare con presenza di disabile 0-65 anni con grado di invalidità pari o superiore a 74%.

DICHIARA ALTRESI'

- Di acconsentire al trattamento dei propri dati personali a norma di quanto prescritto dalla legge sulla Privacy ai sensi del Reg. UE 2016/679 art.13 e dal D. Lgs. 10 agosto 2018, n. 101, raccolti a seguito della compilazione della presente istanza al fine esclusivo dell'attivazione del servizio richiesto e come da informativa privacy di seguito sottoscritta ;
- Di essere a conoscenza che il Comune può effettuare controlli sulle dichiarazioni rese ai sensi del DPR 445/2000;
- Di informare repentinamente l'Ufficio Servizi Sociali qualora mutino le condizioni per le quali si richiede la prestazione;

FIRMA

ALLEGA:

- Dichiarazione ISEE Ordinario 2018 in corso di validità elaborata ai sensi del DPCM 159/2913
- Verbale di invalidità (solo per i nuclei con presenza di persone disabili con almeno il 74% di invalidità)

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CARTE PREPAGATE PER L'ACQUISTO DI GENERI DI PRIMA NECESSITA' A FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI INDIGENTI E/O IN CONDIZIONE DI FRAGILITA' RESIDENTI IN ARCISATE - BANDO 2019

INFORMATIVA PRIVACY

A norma di quanto prescritto dalla legge sulla Privacy (Reg. UE 2016/679 art.13) e dal D. Lgs. 10 agosto 2018, n. 101, si comunica che i dati richiesti per questo Procedimento amministrativo hanno le seguenti finalità:

1. I dati personali sono raccolti dai Servizi alla Persona per lo svolgimento del procedimento oggetto della presente istanza.
 2. I dati vengono trattati con sistemi informatici e/o manuali attraverso procedure adeguate a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.
 3. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del Procedimento; l'eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti non consente l'avvio del procedimento e la valutazione delle richieste presentate.
 4. i dati raccolti potranno essere comunicati o trasmessi:
 - a. ai soggetti previsti dalla legge n.241/1990 sull'accesso agli atti Amministrativi, ovvero a tutti coloro che ne hanno un interesse diretto, concreto, attuale, e corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata;
 - b. ad altri Enti Pubblici se la comunicazione è prevista da disposizioni di legge;
 - c. ad altri soggetti Pubblici previa motivata richiesta e per ragioni istituzionali dell'Ente;
 - d. a soggetti privati quando previsto da norme di legge, solo in forma anonima e aggregata; I dati possono essere conosciuti dal Responsabile e dai dipendenti dei Servizi alla Persona
 5. I dati relativi ai recapiti telefonici ed informatici vengono utilizzati dal Servizio per lo svolgimento dell'attività di competenza e per lo svolgimento di altre funzioni istituzionali, e possono essere trasmessi ad altri uffici comunali per lo svolgimento di funzioni istituzionali.
 6. La conservazione dei dati avverrà sulla base di quanto disposto dal Manuale di gestione dell'archivio e del Piano di conservazione dei documenti del Comune di Arcisate;
 7. I dati non verranno trasferiti all'estero.
 8. I diritti dell'interessato sono:
 - a. la possibilità di richiedere la conferma dell'esistenza o meno dei dati che lo riguardano;
 - b. la possibilità di ottenere la loro comunicazione in forma intelligibile;
 - c. la possibilità di richiedere di conoscere l'origine dei dati personali, le finalità e modalità del trattamento, la logica applicata se il trattamento è effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d. la possibilità di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
 - e. ottenere l'aggiornamento, la correzione o l'integrazione dei dati che lo riguardano;
 - f. la possibilità di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati;
 - g. la possibilità di richiedere la portabilità dei dati;
 - h. la possibilità di presentare reclami all'autorità di controllo: *Garante per la protezione dei dati personali Piazza di Monte Citorio n. 121 - 00186 Roma, www.gpdp.it - www.garanteprivacy.it, E-mail: garante@gpdp.it, Fax: 06.69677.3785, telefono:06.69677.1*
- Titolare del trattamento dei dati:** COMUNE DI ARCISATE – tel 0332470124 Pec: comune.arcisate@anutel.it – E-mail: segreteria@comunearcisate.va.it
- Responsabile del trattamento dei dati:** Responsabile dei Servizi alla Persona Dr.ssa Lorella Premoli, cui è possibile rivolgersi per ogni informazione in merito all'uso dei dati personali – tel. 0332.470124 – e-mail lorella.premoli@comunearcisate.va.it.
- Responsabile della Protezione dei dati:** Dott. Romano Nicolodi – tel 0332.470124 – e-mail: nicolodi.romano@comunearcisate.va.it

Data

Firma leggibile

RICEVUTA PRESENTAZIONE DOMANDA

SI ATTESTA CHE IL SIG.HA PRESENTATO DOMANDA PER L'OTTENIMENTO DI CARTE PREPAGATE PER L'ACQUISTO DI GENERI DI PRIMA NECESSITA' COME DA BANDO ANNO 2019.

DATA.....

L'OPERATORE ADDETTO
