

Richiesta di contributo economico L.R. 23.12.2005, n. 23.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente in **Bosa** Provincia di **Oristano** - CAP **08013** -

Via/P.zza _____ n. civico _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Recapito telefonico _____

CHIEDE

di poter usufruire di un contributo economico ai sensi della L.R. 23/2005 con la seguente finalità:

A tal fine consapevole delle responsabilità penali, ai sensi della Legge n. 445/2000, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1. Area familiare:

1.1. **Composizione** - Che il proprio nucleo familiare ¹ si compone come segue:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Età	Rapporto parentela	Professione

¹ Per Nucleo Familiare si intende quello risultante in anagrafe al momento della presentazione della domanda

1.2. Carico di Cura:

- ☐ di essere separato o in fase di separazione;
- ☐ che nel proprio nucleo familiare sono presenti:
- ☐ n. _____ persone con invalidità civile pari a _____ %;
 - ☐ n. _____ persone soggette a provvedimenti giudiziari di restrizione della libertà personale;
 - ☐ n. _____ minori in affidamento familiare

2. Area Economica:

2.1. **ISEE: che** la Situazione economica risultante da ISEE tipo Ordinario alla data del _____ (redditi anno _____) è pari a € _____

2.2. Potere di acquisto:

- 2.2.1. ☐ di aver percepito introiti da lavoro precario nei 12 mesi precedenti per un periodo:
- ☐ superiore ai sei mesi
 - ☐ compreso tra i tre e i sei mesi
 - ☐ non superiore ai tre mesi
- 2.2.2. ☐ che nei 12 mesi precedenti sono presenti altri redditi da persone domiciliate ma non residenti nel nucleo:
- 2.2.3. ☐ che nel nucleo vi è la presenza di un veicolo immatricolato da meno di tre anni di:
- ☐ alta cilindrata
 - ☐ media cilindrata
- 2.2.4. ☐ che nell'abitazione sono presenti beni non di prima necessità posseduti a vario titolo:
- ☐ smartTV ☐ palmari ☐ telefonia di ultima generazione
 - ☐ abbonamenti a Pay TV ☐ spese per la presenza di animali domestici
 - ☐ altro (specificare) _____
- 2.2.5. ☐ che nei 12 mesi precedenti tra i membri del proprio nucleo familiare sono state sostenute spese sanitarie ² riferibili ad una condizione di salute come da documentazione allegata:
- ☐ spese comprese tra € 701,00 e € 1.000,00
 - ☐ spese comprese tra € 401,00 e € 700,00
 - ☐ spese comprese tra € 100,00 e € 400,00

² Comprese spese di viaggio comprovabile da certificazione sanitaria rilasciata dal presidio/struttura ove la visita è stata effettuata

REGOLAMENTO DI ASSISTENZA ECONOMICA E SOCIALE – ALLEGATO N. 2

- 2.2.6. ☐ che nei 12 mesi precedenti sono state sostenute costi di Locazione mensili:
☐ tra € 301,00 e € 400,00
☐ tra € 200,00 e € 300,00
- 2.2.7. ☐ che nei 12 mesi precedenti sono stati sostenuti alti costi di Luce, gas, riscaldamento e gestione dell'abitazione (da documentare)
- 2.2.8. ☐ che tra i componenti del nucleo vi sono persone domiciliate fuori dal Comune di Bosa o comunque distanti almeno 50 Km.
- 2.2.9. ☐ che nei 12 mesi precedenti sono state sostenute spese straordinarie per la manutenzione dell'abitazione e/o costi relativi all'auto di famiglia

3. Area Socio Relazionale:

3.1.1. **che all'interno della propria famiglia:**

- ☐ Non può contare su alcun aiuto
☐ Può contare su persone in grado di fornire aiuti parziali
☐ Può contare su persone non anziane (parenti o altri) in grado di fornire aiuto
☐ Può contare su figli o coniuge in grado di fornire aiuto

4. Area Contesto Abitativo:

4.1.1. **che la condizione dell'alloggio abitativo risulta ³:**

- ☐ del tutto inadeguato
☐ con rilevanti carenze
☐ poco idonea alle esigenze
☐ adeguato

4.1.2. **che la proprietà l'alloggio abitativo risulta:**

- ☐ in affitto
☐ casa AREA/Comunale
☐ di proprietà

PRECISAZIONI:

1. L'Amministrazione si riserva la facoltà di fare eseguire le opportune indagini sulla veridicità di tutte le dichiarazioni effettuate sul presente modulo;

³ L'inadeguatezza della **situazione abitativa** può essere definita attraverso la verifica delle seguenti situazioni

- **densità abitativa** che rilevi una situazione di sovraffollamento
- **difficoltà di accesso e/o scarsa agibilità dell'abitazione**
- **insalubrità dell'abitazione** verificata dal Servizio sociale attraverso visita domiciliare

REGOLAMENTO DI ASSISTENZA ECONOMICA E SOCIALE – ALLEGATO N. 2

2. le dichiarazioni non rispondenti al vero, oltre a comportare la decadenza del beneficio, verranno perseguite penalmente ai sensi dell'art. 71, 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000
3. Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento CE 27 aprile 2016, n.2016/679/UE, circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richiesta.

Bosa, lì _____



Firma del richiedente

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

Il Comune di Bosa, con sede in Bosa, Corso Garibaldi n. 10, PEC: protocollo@pec.comune.bosa.or.it, tel: 0785/368000, 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. 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, 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 NICOLA ZUDDAS S.r.l., con sede in Cagliari, Via G.B. Tuveri n. 22. Referente: Avv. Dott. Ivan Orrù - email: privacy@comune.it - PEC privacy@pec.comune.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)