AL COMUNE DI TRADATE

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Da consegnare presso l'ufficio protocollo

protocollo@comune.tradate.va.it

## BANDO PER IL SOSTEGNO ECONOMICO IN FAVORE DI SOGGETTI ANZIANI OVER 90 RESIDENTI A TRADATE

#### DOMANDA PER ACCEDERE AL CONTRIBUTO ECONOMICO

Ai sensi della Delibera di Giunta n. 7/2023

#### **SCADENZA 28/02/2023 ALLE ORE 12.00**

| II sottoscritto                            |   |          |
|--|---|----------|
| nato a                                     | (Prov ) il  | ,        |
| codice fiscale                             |   | <i>,</i> |
| residente in Via,                          | /Piazza n   |          |
| Comune di                                  | recapito telefonico                               |          |
| e-mail                                     | <del></del>                                       |          |
| In qualità di:                             |   |          |
| <ul> <li>Sogge</li> </ul>                  | etto interessato                                  |          |
| o <b>Famil</b> i                           | liare (specificare il grado di parentela)         |          |
| o Rappr                                    | resentante legale come da decreto allegato        |          |
|  | con riferimento ai contenuti del bando in oggetto |          |
|  | CHIEDE  |          |
| <ul><li>A favo</li><li>stesso/ao</li></ul> | ore dello/a<br>oppure                             |          |
| o A favo                                   | ore del/la Signor/a Sesso M 🗆                     | F 🗆      |
| Codice Fisc                                | cale  |          |
| Nato/a a                                   | ProvII  |          |
| Residente i                                | in Via/Piazzann.                                  |          |
| Comune di                                  | i Tradate CAP 21049 Prov. Di Varese               |          |

| Di p   | poter accedere al contributo per:   |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|
|  | o Prestazioni assistenziali svolte al domici  | ilio per n   | mesi (max 12 mesi);  |  |  |  |  |  |
|  | o Prestazioni socio-assistenziali specialisti   | iche per n   | mesi (max 12 mesi);  |  |  |  |  |  |
|  | 0   |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   | DICHIARA   |  |  |  |  |  |  |
| regola   | •   | ministrativa e ai  | el Testo Unico delle disposizioni legislative e<br>sensi degli artt. 75 e 77 delle sanzioni penali   |  |  |  |  |  |
| di han<br>□ che<br>□ che                           | e il beneficiario è in possesso di invalidità civindicap ai sensi della legge 104/92 art. 3 co 3;<br>e il beneficiario è residente a Tradate al mom<br>e il beneficiario era residente a Tradate nel p<br>avere una dichiarazione ISEE in corso di valid  | nento di presenta<br>periodo per il qua  | azione dell'istanza;   |  |  |  |  |  |
| Socialed die process control dai be norma di rese; | e il beneficiario non ha ricevuto altro sosteg<br>le Comunale e/o dall'Ufficio di Piano di Trada<br>essere a conoscenza che il Comune, ai sensi<br>edere ad idonei controlli diretti ad accerta<br>ollo emergesse la non veridicità delle dichial<br>enefici ottenuti e ciò comporterà la restit<br>ative vigenti;<br>rendersi disponibile a trasmettere all'ufficio<br>e qualora la presente richiesta venga acco<br>osciuto sul conto corrente identificato dalle s | ate nell'anno 202<br>del D.P.R. 28 dic<br>re la veridicità d<br>razioni, ai sensi d<br>cuzione delle sor<br>servizi sociali la<br>lta, il Comune d | delle dichiarazioni rese e che, qualora dal del D.P.R. 445/00il/la sottoscritto/a decadrà mme indebitamente percepite in base alle documentazione attestante le dichiarazioni i Tradate provvederà a liquidare l'importo |  |  |  |  |  |
|  | IBAN  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | BANCA_  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | AGENZIA   |  |  |  |  |  |  |  |
| INTESTATO A  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (il conto corrente deve essere intestato all'a  | anziano beneficia  | rio del contributo)  |  |  |  |  |  |
| Data, <sub>-</sub>                                 |   |  |  |  |  |  |  |  |
|  | _   |  | Firma  |  |  |  |  |  |
| <u>Allega</u>                                      | ati:  |  |  |  |  |  |  |  |

Carta d'identità del richiedente e del beneficiario Copia delle ricevute di pagamento/certificazioni di pagamento Certificazione di invalidità con accompagnamento o/e certificazione ai sensi della legge 104/92;

### **INFORMATIVA**

# Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

| Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Tradate che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:  |
|--|
| Telefono: 0331826811 — E-mail: protocollo@comune.tradate.va.it - Indirizzo PEC comune.tradate@pec.regione.lombardia.it   |
| Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica dpo.privacy@comune.tradate.va.it.  |
| La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dat personali.   |
| Il trattamento dei dati personali viene effettuato con finalità relative all'esecuzione di compiti di interesse pubblico connesse all'erogazione del contributo economico ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. e) e del Regolamento UE 679/2016.  |
| I Suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza dobblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.   |
| Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.   |
| Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per ottenere il contributo economico qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile ottenere la prestazione richiesta.   |
| I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi d<br>legge correlati.  |
| Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria. |
| Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili a contatti sopra indicati.  |
| Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.  |
| Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22 paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.   |
| Firma per esteso e leggibile per presa visione   |

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_