

Domanda di accesso ai Servizi Sociali

Al Dirigente/
Responsabile Area
Ufficio Servizi Sociali
del Comune di

Il/la Sottoscritto/a nato a _____ provincia di _____ il _____
codice fiscale _____ 9L _____ tel. e/o cellulare _____
residente in via/piazza _____ n. _____
Comune di _____ CAP _____ provincia di Varese _____

In qualità di _____ Soggetto interessato _____
_____ Familiare (specificare il grado di parentela: _____)
_____ Rappresentante legale come da decreto allegato (specificare: _____)

CHIEDE

L'attivazione del servizio sociale di seguito specificato, secondo i termini previsti dal Regolamento dei Servizi Sociali dei Comuni dell'Ambito Distrettuale di Tradate:

a favore dello/a stesso/a Medico di Medicina Generale dr./d.ssa

CSR

a favore del/la Signor/a

nato/a a

prov. di

il

codice fiscale

tel. e/o cellulare

residente in via/piazza

n.

Comune di

CAP

provincia di Varese

Medico di Medicina Generale dr./d.ssa

CSR

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art.26 della legge n. 156/1968, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che il/la sig./a beneficiario/a

è riconosciuto/a invalido/a al % come da verbale di invalidità allegato;

- che le persone inserite nello stato di famiglia del/la sig./a beneficiario/a

sono quelle indicate nella tabella riportata di seguito:

<i>N.</i>	<i>Grado parentela</i>	<i>Cognome Nome</i>	<i>Data e luogo di nascita</i>	<i>Codice fiscale</i>
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				

- che i parenti diretti o collaterali fino al 4° grado così come disposto dall'articolo 433 del Codice Civile sono i seguenti:

<i>N.</i>	<i>Grado parentela</i>	<i>Cognome Nome</i>	<i>Indirizzo</i>	<i>Recapito telefonico</i>
01				
02				
03				
04				
05				
06				

- che il reddito ISEE del nucleo relativo all'anno _____ con scadenza il _____ è di € _____ ;
- che il reddito ISEE del/la beneficiario/a relativo all'anno _____ con scadenza il _____ è di € _____ ;
- di essere a conoscenza che la presente istanza non produrrà automaticamente l'erogazione del servizio richiesto in quanto essa è subordinata alla valutazione della situazione economica e socio-familiare da parte dell'Ufficio Servizi Sociali del Comune, il cui esito finale verrà comunicato prima dell'erogazione della prestazione richiesta;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni economiche e socio-familiari che determinino la perdita del diritto alla concessione del contributo;
- di essere a conoscenza delle condizioni di svolgimento del servizio richiesto, come da Regolamento citato;
- di essere a conoscenza che il Comune, ai sensi del D.P.R. 403/98 art. 11, comma 1, potrà procedere ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emergesse la non veridicità delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 403 art. 11, comma 3, il/la sottoscritto/a decadrà dai benefici ottenuti.

Ai sensi all'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 autorizza altresì il trattamento dei dati personali forniti per gli scopi legati alla presente dichiarazione.

Data,

In fede

(firma)

Allegati 1) verbale di invalidità

2) dichiarazione ISEE relativa al nucleo familiare di

3) dichiarazione ISEE del/la sig./a

4) altro documento (specificare)

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

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

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.

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

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 ai 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.

_____, li _____ Firma per esteso e leggibile per presa visione _____