COMUNE DI BULZI	MODULO DI DOMANDA: REIS - Reddito di Inclusione sociale – "Agiudu torrau" in favore di famiglie in condizione di fragilità economica. Annualità 2024. PARTE SECONDA – Altri interventi di contrasto alla povertà.

SPETT.LE COMUNE DI BULZI
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

La/Il Sottoscritta/o:

Nome _____

Cognome _____

Codice Fiscale _____

Telefono di contatto _____(OBBLIGATORIO)

Email _____

CHIEDE

L'ammissione per il proprio nucleo familiare al REIS - Reddito di Inclusione sociale – "Agiudu torrau" annualità 2024 PARTE SECONDA – Altri interventi di contrasto alla povertà. Consapevole delle sanzioni penali previste e richiamate dal D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

a) Di essere residente e domiciliato nel Comune di Bulzi in via_____.
b) Di possedere attestazione ISEE con valore massimo pari a euro 15.000;
c) Che il proprio nucleo familiare è composto da:

COGNOME E NOME	RAPPORTO PARENTELA	LUOGO E DATA DI NASCITA	STATO CIVILE	OCCUPAZIONE
Richiedente	/	/	/	

d) Che nel nucleo familiare sono presenti i seguenti fattori aggravanti la situazione di bisogno di cui al punto 2 dell'avviso pubblico:

_____

_____

_____

e) Che rispetto alla misura dell'Assegno di Inclusione si trova nella seguente situazione:

☐ Ha presentato (o un componente del nucleo familiare ha presentato) Istanza Adi e la stessa è stata respinta (allegare esito);

☐ È beneficiario di ADI per l'importo mensile pari ad €…….;

☐ NON ha i requisiti per beneficiare del ADI.

f) ☐ Di aver preso visione del Bando Pubblico in oggetto, nonché di quanto previsto dalle Linee Guida approvate in via definitiva con Deliberazione della Giunta Regionale n. 4/39 DEL 2024.

g) ☐ Di essere consapevole che la mancata presentazione della documentazione richiesta a corredo della presente domanda, entro i termini stabiliti dall'Avviso Pubblico, può comportare l'esclusione dal procedimento;

h) ☐ Di assumersi ogni responsabilità in ordine alla verifica della correttezza delle dichiarazioni rese e della documentazione presentata all'Ufficio dell'Ente (istanza, firma, allegati)

i) Di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati i controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R n°445 del 2000;

j) Di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Servizio Sociale del Comune di residenza qualunque variazione rispetto alla situazione dichiarata nella presente domanda;

k) In caso di ammissione al beneficio CHIEDE che il contributo venga erogato nella seguente modalità:

☐ quietanza di pagamento presso gli Uffici del Banco di Sardegna.

☐ tramite bonifico sul conto corrente bancario o postale (con IBAN ordinario intestato o cointestato alla/al sottoscritta/o) codice IBAN

_____(allegare)

Luogo e data

_____

Firma

_____

Allega alla domanda i seguenti documenti:

☐ Copia documento d'identità in corso di validità del richiedente;

☐ Copia attestazione ISEE 2024.

☐ Copia permesso di soggiorno, in corso di validità per i cittadini non comunitari.

Ulteriori documenti da allegare (barrare la/le casella/e che interessa/no):

☐ Certificazione sanitaria comprovante l'invalidità e/o disabilità - se ricorre il caso.

☐ Certificazione dei servizi sanitari comprovanti situazioni sanitarie precarie- se ricorre il caso.

Copia delle disposizioni dell'autorità giudiziaria (separazione, affidamento, ecc) se ricorre il caso.

Informativa privacy

I dati personali forniti nell'istanza e nella documentazione ad essa allegata, nel rispetto delle disposizioni vigenti, saranno trattati e utilizzati dall'amministrazione comunale e dalla Regione Sardegna in quanto contitolari del trattamento, per i fini istituzionali connessi all'espletamento della procedura in oggetto.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per l'espletamento delle procedure richieste. Il rifiuto del conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria.

Il Comune di Bulzi con sede in Via Celestino Segni n°3 email: servizisociali@comune.bulzi.ss.it pec: protocollo@pec.comune.bulzi.ss.it , tel: 079588845, 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, 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)