Al Comune di Alba Adriatica (TE)

Ufficio Servizi al cittadino

**RICHIESTA CONTRIBUTO ECONOMICO UNA TANTUM**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il |\_\_|\_\_|**/**|\_\_|\_\_|**/**|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|, residente in Alba Adriatica (TE), in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**CHIEDE**

 a codesta amministrazione il contributo economico una tantum per il seguente motivo:

* Sostegno sugli affitti
* Sostegno al pagamento delle utenze di acqua luce e gas;
* impossibilità di sostenere spese funebri\*;

A tal fine dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

- di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica della situazione complessiva del nucleo familiare in data…………………all’Ente (CAF)………………………… attestante un valore ISEE pari a Euro………………, in corso di validità.

- che le persone civilmente obbligate ai sensi dell’art. 433 del C.C. sono le seguenti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **PARENTELA** | **DATA NASCITA** | **DOMICILIO E RECAPITO TELEFONICO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* che inoltre le suddette persone:
* non sono in grado di provvedere agli obblighi di assistenza;
* si rifiutano di provvedere agli obblighi di assistenza.

-che presso il proprio nucleo familiare non vi siano percettori di introiti/ redditi da lavoro autonomo o dipendente o da rendite catastali;

se presenti indicare quali e con quale importo………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………….

-che presso il nucleo familiare non vi siano percettori di ammortizzatori sociali (integrazione salariale, cassa integrazione, indennità di mobilità)

se presenti indicare chi ne beneficia, la tipologia di ammortizzatore e con quale importo...............................

(allega documentazione…)………………………………………………………………………………………

-che presso il nucleo familiare non vi siano percettori di pensioni contributive e pensioni o assegni sociali

se presenti indicare la tipologia e l’importo (allega documentazione…)……………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………….

-che nessuno dei componenti sia percettore del reddito di cittadinanza se presente indicare chi ne beneficia e con quale importo……………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………..

**chiede, inoltre che, il predetto contributo venga corrisposto nel seguente modo**:

* Pagamento su proprio c/c bancario o postale:

Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN:

 **I** **T** |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

 **(N.B. il conto corrente deve essere necessariamente intestato al richiedente)**

* che il contributo venga corrisposto al sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di

 -proprietario dell’immobile locato;

-assistente sociale che riceve espresso mandato di pagamento;

-amministratore di sostegno;

-familiare;

per il seguente motivo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pagamento su c/c bancario o postale:

Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN:

 **I** **T** |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Allegati:

* copie delle bollette scadute di pagamento utenze (acqua, telefono, gas, luce)
* copia contratto di locazione
* copia eventuale atto di separazione
* copia sfratto esecutivo
* altri documenti (specificare)
* copia documento riconoscimento

Alba Adriatica, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INFORMATIVA PRIVACY- Art. 13 GDPR 2016/679

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 si informa che il trattamento dei dati personali forniti per il servizio in oggetto è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali nelle singole materie che disciplinano i servizi ed avverrà presso il Comune di Alba Adriatica, in Via C. Battisti 24, 64011 Alba Adriatica con l’utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici che debbano partecipare al procedimento amministrativo. I dati potranno altresì essere comunicati o portati a conoscenza dei soggetti autorizzati al trattamento impiegati presso i singoli servizi comunali interessati dalla richiesta.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta, quindi, l’impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale.

Titolare del trattamento è il Sindaco pro-tempore del Comune di Comune di Alba Adriatica, in Via C. Battisti 24, 64011 Alba Adriatica, Tel: 0861/7191.

Il Responsabile della Protezione dei Dati - RPD/DPO è Igino Addari, Via Nazionale 39, 64026 Roseto degli Abruzzi (TE), Tel: 085/2095591, Email: addari@actainfo.it.

I dati personali non saranno trasferiti presso paesi terzi o a organizzazioni internazionali.

Il periodo di conservazione dei dati personali è determinato secondo il criterio giuridico collegato alla validità del procedimento amministrativo di cui l’interessato è beneficiario, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati.

L’interessato, fatti salvi i dati conferiti obbligatoriamente e detenuti per disposizione di legge al fine di garantire il pubblico servizio, ha 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 lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati ove applicabile.

L’interessato ha il diritto di proporre reclamo a un’autorità di controllo.

Il Titolare del trattamento esclude di trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti. In caso si renda necessario un ulteriore trattamento saranno fornite all’interessato informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

Il Titolare del trattamento non trasferisce i dati personali in paesi terzi o a organizzazioni internazionali.

Alba Adriatica, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il richiedente

**Consenso specifico al trattamento dei dati:**

il sottoscritto…………………………. come meglio sopra identificato essendo stato informato:

-dell’identità del titolare del trattamento dei dati;

-della misura e modalità con le quali il trattamento avviene;

-delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali;

-del diritto all’accesso e alla revoca del consenso;

-delle località del trattamento;

cosi come indicato nell’informativa sottoscritta, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento 8UE) n.2016/679 “ Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati” con la sottoscrizione del presente modulo.

ACCONSENTE

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 7e ss del Regolamento UE n. 2016/679, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti in cui all’informativa allegata

Data……………… Firma………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B.:** Nel caso in cui la domanda venga presentata da altra persona, la stessa dovrà allegare all’istanza, una fotocopia del documento d’identità del firmatario.

**Art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 “Norme penali”**

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
2. L’esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità, equivale ad uso di atto falso.
3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi dell’art.46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell’art. 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale

\*In caso di spese funebri è necessario produrre il preventivo di spesa

*Parte riservata al Servizio sociale professionale:*

|  |
| --- |
| **RELAZIONE SOCIALE:*** il nucleo familiare richiedente è conosciuto ai servizi sociali. Anche per l’anno \_\_\_\_\_\_ permane la situazione di disagio economico- sociale evidenziata per cui si propone erogare il seguente contributo:
* € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a causa dello sfratto esecutivo documentato;
* € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ corrispondente a n. \_\_\_\_ mensilità a causa del ritardo nel pagamento del canone d’affitto documentato;
* € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pe provvedere alle spese funebri del congiunto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per contribuire all’acquisto dei beni di prima necessità, come da tabelle a) e b) della DGC. n. 7 del 11.01.2018
* il nucleo familiare richiedente non è conosciuto ai servizi sociali. Da idonea indagine sociale risulta quanto segue:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per cui si propone di erogare il seguente contributo:* € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a causa dello sfratto esecutivo documentato;
* € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ corrispondente a n. \_\_\_\_ mensilità a causa del ritardo nel pagamento del canone d’affitto documentato;
* € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pe provvedere alle spese funebri del congiunto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per contribuire all’acquisto dei beni di prima necessità, come da tabelle a) e b) della DGC. n. 7 del 11.01.2018

  **L’ASSISTENTE SOCIALE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |