

AL COMUNE DI ESCALAPLANO

Ufficio Servizi Sociali

P.E.C. protocollo@pec.comune.escalaplano.ca.it
e-mail protocollo@comune.escalaplano.ca.it

OGGETTO: EMERGENZA COVID 19. DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI AI SENSI DELL'OCDPC 658/2020 E D.L.154/2020 E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA A NORMA DELLA LEGGE 445/00

Il/la sottoscritto/a:

Cognome _____ nome _____

nato a _____ il _____ C.F.: _____

residente in _____ Via/Piazza _____ n. civico _____

Recapito telefonico: _____ mail _____

CHIEDE

Di poter usufruire dell'erogazione di contributi economici mediante assegnazione di BUONI SPESA secondo le modalità previste dal DPCM del 28 marzo 2020 e dal successivo DL 154/2020 a favore del proprio nucleo familiare da utilizzare ESCLUSIVAMENTE per l'acquisto di GENERI ALIMENTARI E PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA' alle condizioni previste nell'avviso pubblico del comune di Escalaplano prot. _____ in data _____.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dagli artt. 46 e 47 nonché dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 sulle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e dall'art. 75 sulla decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

1. di accettare tutte le condizioni individuate dal Comune di Escalaplano che consentiranno l'accesso al beneficio nonché, con la firma della presente istanza, il conferimento della delega al Comune di Escalaplano, in caso di accoglimento della presente istanza e limitatamente al contributo concesso, ad effettuare il pagamento del corrispettivo per buoni spesa direttamente al/ai titolare/i delle attività commerciali convenzionate dal Comune;
2. la composizione della famiglia come appresso generalizzata (compreso il richiedente) alla data di presentazione della presente richiesta:

N°	Rapporto di parentela	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita
1	RICHIEDENTE		
2			
3			
4			
5			
6			

3. che nessun altro componente del nucleo familiare, oltre al sottoscritto, ha fatto richiesta finalizzata ad ottenere il medesimo beneficio di cui alla presente istanza;
4. Il proprio nucleo familiare presenta:
n. minori di età
n. persone con disabilità

**Il sottoscritto DICHIARA INOLTRE
per sé e per i componenti del proprio nucleo familiare:**

5. di essere privo di occupazione ovvero che il sottoscritto e/o i seguenti componenti maggiorenni del nucleo familiare si trovano nella seguente posizione:

Cognome e Nome	specificare se pensionato, lavoratore dipendente, autonomo, occasionale, altro contratto di lavoro (specificare quale), disoccupato o inoccupato	Importo mensile percepito euro

6. che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di Reddito di Cittadinanza, Reddito di Inclusione Sociale, NASPI, cassa integrazione oppure, che i seguenti componenti beneficiano di:

Cognome e Nome	specificare se beneficiario di Reddito di Cittadinanza, NASPI, Reddito di Inclusione Sociale	Importo mensile percepito euro

7. che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di alcuna integrazione al reddito né di avere qualsivoglia altra forma di sussidio ovvero assegni/indennità/erogazioni italiane o estere, sussidi o provvidenze di legge erogati da questa o da altre amministrazioni pubbliche a qualsiasi titolo (escluse le provvidenze e i sostegni economici pubblici di qualsiasi natura connessi alla disabilità o i finanziamenti erogati per l'acquisizione di servizi di cura alla persona, es. L. 162/98), oppure, che i seguenti componenti percepiscono il seguente:

Cognome e Nome	specificare la tipologia del beneficio	Importo mensile percepito euro

8. di trovarsi attualmente in difficoltà economica per la seguente motivazione:

9. di allegare l'ultimo ISEE disponibile completo dei dati relativi ai risparmi disponibili presso i propri conti/in mancanza, dichiara sotto la propria responsabilità penale che le disponibilità economiche attuali sono

(indicare estremi istituto bancario/postale e conto di riferimento)

Di essere consapevole che le dichiarazioni rese saranno oggetto di verifica da parte degli organi comunali e, in caso di dichiarazioni mendaci sarà deferito all'Autorità Giudiziaria competente

Luogo _____ data _____

FIRMA

Allegati:

1. Fotocopia del documento di identità.
2. Copia attestazione ISEE (in caso di mancata presentazione non potranno essere applicate le priorità previste dall'avviso per la formazione della graduatoria per l'assegnazione del beneficio).
3. Informativa sul trattamento dei dati personali.

Informativa sul trattamento dei dati personali
(Art. 13 Regolamento UE 2016/679)
Richiesta di buoni spesa per solidarietà alimentare

Il Comune di ESCALAPLANO tutela la riservatezza dei dati personali e garantisce ad essi la necessaria protezione da ogni evento che possa metterli a rischio di violazione. Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (di seguito GDPR) nonché alle normative nazionali di riferimento, ed in relazione ai dati personali riguardanti persone fisiche oggetto di trattamento, il Comune di ESCALAPLANO informa di quanto segue:

1 - Titolare del trattamento

Titolare del trattamento dei dati, è il Comune di ESCALAPLANO Via Sindaco Giovanni Carta n. 18 (CAP 09051), PEC: protocollo@pec.comune.escalaplano.ca.it tel. 070954101

2 - Responsabile Protezione Dati (RPD)

KARANOVA S.r.l. Via Principessa Iolanda n.48 - 07100 - Sassari, referente Avv. Giacomo CROVETTI email: karanova@email.it PEC: karanova@pec.buffetti.it tel. 340 0698849 – 334 5344282

3 – Base giuridica e finalità del trattamento dei dati

Il trattamento dei dati personali si fonda sulla necessità del trattamento per adempiere obblighi giuridici a cui è soggetto il Comune di ESCALAPLANO in qualità di Titolare del trattamento relativamente all'apertura ed espletamento del bando per la **richiesta di buoni spesa per solidarietà alimentare** nonché allo svolgimento delle funzioni pubbliche e l'esercizio di pubblici poteri connessi alle disposizioni specifiche di riferimento oltre al raggiungimento dei fini istituzionali del Comune di ESCALAPLANO.

I dati personali sono raccolti e trattati per le seguenti finalità ed esclusivamente per esse, rendendo noto fin d'ora che **i dati forniti non verranno trattati per altre finalità che non siano direttamente e manifestamente connesse e consequenziali a quelle per le quali si forniscono i dati:**

inoltre richiesta di buoni spesa per solidarietà alimentare, verifica della medesima, erogazione dei servizi conseguenti

4 - Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati è effettuato in modo da garantire sicurezza e riservatezza dei medesimi, mediante strumenti e mezzi cartacei, informatici e telematici idonei, adottando misure di sicurezza tecniche e amministrative atte a ridurre il rischio di perdita, uso non corretto, accesso non autorizzato, divulgazione e manomissione dei dati. I dati saranno trattati da personale allo scopo incaricato ed autorizzato. I dati saranno trattati in conformità alle disposizioni di cui al reg. UE n.679/2016 ed alle normative specifiche comunitarie e nazionali di applicazione e riferimento (D.Lgs. n.101/2018 - D.Lgs. n.196/2003 così come successivamente modificato ed integrato).

5 - Dati oggetto di trattamento

Dati personali di persone fisiche oggetto di trattamento sono:

-Suoi nome e cognome, luogo e data di nascita, residenza / indirizzo, codice fiscale, e-mail, telefono, numero documento di identificazione;

- nome e cognome, luogo e data di nascita, residenza / indirizzo, codice fiscale, e-mail, telefono, numero documento di identificazione del Fiduciario;

- composizione nucleo familiare, stato di necessità ed esposizione all'impatto economico, percezione o meno di altre forme di sostegno al reddito erogate da Stato, Regione o Comune e tutte le ulteriori informazioni richieste nel modulo fornito dal Comune di ESCALAPLANO

6 - Comunicazione e diffusione dei dati

I dati personali sono destinati e trattati dal Comune di ESCALAPLANO per le finalità di cui sopra e potranno eventualmente essere comunicati a soggetti terzi **specificatamente, ai soggetti appartenenti al Terzo Settore ovvero ad ulteriori soggetti che dovessero essere coinvolti nella gestione del procedimento in tutte le fasi di esso ivi compresa quella di esecuzione di controlli previsti dalla normativa nonché quella di erogazione del servizio.**

Tali dati non saranno, invece, soggetti a diffusione.

7 - Trasferimento dei dati

Il Comune di ESCALAPLANO non trasferirà i dati personali in Stati terzi non appartenenti all'Unione Europea né ad organizzazioni internazionali.

8 - Periodo di conservazione dei dati

Il Comune di ESCALAPLANO conserverà i dati personali indicati al precedente punto 5 per il periodo occorrente allo svolgimento e smaltimento della procedura del servizio e comunque per il tempo non eccedente due anni.

9 - Diritti dell'interessato

Il Disponente nonché il Fiduciario potranno esercitare i diritti specificati negli articoli da 15 a 21 del GDPR, di seguito indicati:

- **Diritto di accesso** ai dati personali ovvero a conoscere se sia o meno in corso il trattamento dei dati, per quali finalità e per quali tipologie di dati nonché i destinatari ed il tempo di conservazione dei medesimi (art.15);
- **Diritto alla rettifica** ovvero il diritto ad ottenere, senza ingiustificato ritardo, dal titolare la rettifica dei dati inesatti (art.16);
- **Diritto alla cancellazione (“diritto all’oblio”)** ovvero il diritto di ottenere dal Titolare la cancellazione dei dati personali che lo riguardano senza ingiustificato ritardo per i motivi di cui alla relativa disposizione del GDPR ivi specificamente inclusa la possibilità di revoca del consenso (art.17)
- **Diritto di limitazione** del trattamento in caso di contestazione dell’esattezza dei dati, opposizione al trattamento di essi in caso di trattamento illecito, utilizzo per fini di esercizio di diritti in sede giudiziaria e contestuale non necessità per il trattamento da parte del titolare ed, infine, nelle more della verifica sulla prevalenza degli interessi legittimi del titolare rispetto a quelli dell’interessato (art. 18);
- **Diritto alla portabilità** dei dati ovvero il diritto di ricevere in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico su cui trasferirli verso altro titolare nel caso in cui il trattamento avvenga sulla base del consenso ovvero sia eseguito con mezzi automatizzati (art.20);
- **Diritto di opposizione** al trattamento (art. 21).

L’interessato può esercitare questi diritti inviando una richiesta alla PEC del Comune di ESCALAPLANO sopra indicata nonché al Responsabile per la Protezione Dati Karanoa S.r.l. nella persona del referente Avv. Giacomo CROVETTI ai recapiti di cui al punto 2 della presente informativa.

Nell’oggetto l’interessato dovrà specificare il diritto che si intende esercitare, per quale finalità sa o si suppone che i suoi dati siano stati raccolti dal Comune di ESCALAPLANO e dovrà allegare, se la richiesta non proviene da casella pec intestata all’interessato, un proprio documento di identità.

10 - Diritto di reclamo

L’interessato potrà proporre reclamo al Garante della privacy - Piazza Venezia n.11 - 00186 - Roma www.garanteprivacy.it.

11 - Fonte di provenienza dei dati

I dati personali sono conferiti dall’interessato.

12 - Conferimento dei dati

Il rifiuto di fornire i dati richiesti ovvero il consenso al trattamento dei medesimi non consentirà la possibilità di adempiere a quanto rappresentato nella presente informativa ed impedirà l’erogazione dei servizi richiesti.

13 - Inesistenza di un processo decisionale automatizzato

Il Comune di ESCALAPLANO non adotta alcun processo automatizzato, ivi inclusa la profilazione di cui all’art. 22, paragrafi 1 e 4, GDPR

14 - Ulteriori informazioni

Ulteriori informazioni in merito al trattamento dati personali svolto dal Comune di ESCALAPLANO potrà essere direttamente richiesta al Responsabile per la Protezione Dati Karanoa S.r.l. nella persona dell’Avv. Giacomo CROVETTI ai recapiti sopraindicati.

La presente informativa fa parte integrante del modulo di richiesta del beneficio.

CONSENSO

Il sottoscritto dichiara

di avere letto ed approvato l’informativa in materia di trattamento dei dati personali qui di sopra riportata, di averne recepito i principi nonché di aver appreso i propri diritti e la modalità con cui potranno essere fatti valere nell’ambito del trattamento dei propri dati personali e con la sottoscrizione **esprime liberamente, manifestamente ed inequivocabilmente il proprio consenso al trattamento medesimo con le modalità e per le finalità di cui all’ informativa.**

Espressamente, altresì, si conferma di voler acconsentire all’utilizzazione recapiti (utenza telefonica) (indirizzo email) indicati nell’intestazione della domanda per l’attivazione dei servizi necessari all’espletamento della richiesta allegata alla presente informativa.

ESCALAPLANO, li _____

_____ **FIRMA**