



COMUNE DI CASTELNUOVO DI PORTO

(Città Metropolitana di Roma Capitale)

Area V

POLITICHE EDUCATIVE, GIOVANILI E SOCIO SANITARIE – PARTECIPAZIONE ATTIVA

Piazza Vittorio Veneto, 16 – 00060 tel. 06-901740299 – tel./fax 90160015

**MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ MEDIANTE LA CONCESSIONE DI UN
CONTRIBUTO STRAORDINARIO – UNA TANTUM
PER IL PAGAMENTO DI SPESE MEDICHE E/O UTENZE DOMESTICHE
IN FAVORE DI PERSONE E/O NUCLEI FAMILIARI, RESIDENTI NEL COMUNE
DI CASTELNUOVO DI PORTO, MAGGIORMENTE PROVATI DALLA GRAVE
CRISI EPIDEMIOLOGICA DERIVANTE DA COVID19
(Delibera di G.C. n. 47 del 31/03/2021)**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ email _____

Documento di riconoscimento: _____

Numero _____ Rilasciato da _____

Luogo e data di rilascio _____ Data di scadenza _____

CHIEDE

La concessione di un contributo – una tantum in proprio favore, a beneficio del proprio nucleo familiare, per:

- 1) Il pagamento di spese mediche
- 2) Il pagamento dell'utenza domestica

A tal fine, consapevole di quanto prescritto 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, il Comune di Castelnuovo di Porto si riserva di procedere ex post alla verifica di quanto dichiarato.

DICHIARA

3) di essere cittadino/a italiano/a;

di essere cittadino/a di uno Stato appartenente all'Unione Europea;

di essere cittadino/a di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di permesso di soggiorno, in corso di validità, o anche in scadenza nel periodo 31 gennaio 2020 e 15 aprile 2020 in quanto prorogato a norma vigente fino al 15 giugno 2020;

4) di essere residente nel Comune di Castelnuovo di Porto.



COMUNE DI CASTELNUOVO DI PORTO

(Città Metropolitana di Roma Capitale)

Area V

POLITICHE EDUCATIVE, GIOVANILI E SOCIO SANITARIE – PARTECIPAZIONE ATTIVA

Piazza Vittorio Veneto, 16 – 00060 tel. 06-901740299 – tel./fax 90160015

- 5) che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né farà richiesta finalizzata ad ottenere il medesimo beneficio in questo Comune;
- 6) di avere un'età superiore ad anni 18;
- 7) di avere un ISEE inferiore alla soglia di accesso di € 12.000,00 ovvero di avere un ISEE pari ad €(INDICARE ISEE CORRENTE)
- 8) che il proprio nucleo familiare è così composto:

| COGNOME | NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | PARENTELA |
|---------|------|-------------------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- 9) che nel proprio nucleo familiare è presente un soggetto disabile si no

D I C H I A R A

altresì, per sé e per i componenti del proprio nucleo familiare, alla data della presentazione della domanda

- 10) che i seguenti componenti percepiscono i benefici economici:

| componente | beneficio | €/mensili |
|------------|-----------|-----------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |



COMUNE DI CASTELNUOVO DI PORTO

(Città Metropolitana di Roma Capitale)

Area V

POLITICHE EDUCATIVE, GIOVANILI E SOCIO SANITARIE – PARTECIPAZIONE ATTIVA

Piazza Vittorio Veneto, 16 – 00060 tel. 06-901740299 – tel./fax 90160015

Si allega

- 1) Documentazione attestante le spese oggetto dell'intervento;
- 2) Copia dell'utenza scaduta con sollecito di pagamento/preavviso di distacco della fornitura;
- 3) Documento di riconoscimento in corso di validità;
- 4) ISEE CORRENTE

I DOCUMENTI RICHIESTI DEVONO ESSERE ALLEGATI PENA L'ESCLUSIONE DELLA RICHIESTA



COMUNE DI CASTELNUOVO DI PORTO

(Città Metropolitana di Roma Capitale)

Area V

POLITICHE EDUCATIVE, GIOVANILI E SOCIO SANITARIE – PARTECIPAZIONE ATTIVA

Piazza Vittorio Veneto, 16 – 00060 tel. 06-901740299 – tel./fax 90160015

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- Di essere consapevole delle responsabilità penali a suo carico, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 DPR 445/2000 e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del DPR, fatte salve in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;

- Di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati da parte della Guardia di Finanza c/o Istituti di credito e altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli artt. 4 comma 2 del D. Lgs 31.03.1998 n. 109 e art. 6 – comma 3 – del DPCM 7.05.12999 n. 221 e ss.mm., che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze.

- Di essere a conoscenza che il Comune, in sede di istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali, ed esonera il Comune da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili a terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a comunicare agli uffici competenti del Comune qualsiasi variazione economica e di sostegno che dovesse realizzarsi ed erogarsi successivamente alla presentazione di tale domanda.

Luogo e data

Firma



COMUNE DI CASTELNUOVO DI PORTO

(Città Metropolitana di Roma Capitale)

Area V

POLITICHE EDUCATIVE, GIOVANILI E SOCIO SANITARIE – PARTECIPAZIONE ATTIVA

Piazza Vittorio Veneto, 16 – 00060 tel. 06-901740299 – tel./fax 90160015

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ai sensi degli artt. 13-14 del GDPR 2016/679 General Data Protection Regulation)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n.2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue.

1. Finalità del trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati per la gestione del procedimento finalizzato all'erogazione del Servizio buono spesa/pacco alimentare/spese per prodotti farmaceutici in oggetto, ivi incluse le finalità di verifica e archiviazione.

2. Modalità del trattamento e conservazione

Il trattamento verrà effettuato con strumenti manuali/cartacei e con procedure informatiche e telematiche nell'ambito ed in ragione delle finalità sopra specificate e, comunque, sempre rispettando la sicurezza e la riservatezza degli stessi. Nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del Regolamento UE 2016/679, i dati saranno conservati per il tempo necessario al completamento del procedimento e in ogni caso, in coerenza con le norme vigenti in materia.

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 è obbligatorio e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta la rinuncia al procedimento.

4. Comunicazione e diffusione dei dati

Nel caso in cui per le finalità sopra specificate il servizio sia gestito in tutto o in parte da altro soggetto, i suoi dati verranno comunicati, come richiesto e/o previsto, ai singoli gestori che opereranno come responsabili per il trattamento connesso all'erogazione dei servizi di propria competenza. Nell'ambito del presente procedimento, i dati raccolti per l'espletamento delle finalità sopra specificate potranno essere comunicati in forma cartacea o informatica a soggetti anche esterni (intendendosi con tale espressione il darne conoscenza ad uno o più soggetti esterni determinati), in particolare alle farmacie comunali e agli esercizi commerciali aderenti all'iniziativa e individuati dal Comune di Velletri per l'accettazione dei buoni spesa e altre forme di sostegno erogate.

5. Titolare e Responsabile del trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Castelnuovo di Porto, p.zza Vittorio Veneto n.16 , 00060 Castelnuovo di Porto (RM); Tel. 06901740; mail: protocollo@comune.castelnuovodiporto.rm.it.
I Responsabili del trattamento sono puntualmente individuati nel Documento sulla Privacy, aggiornato ogni anno, e debitamente nominati.

6. Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il responsabile della protezione dei dati del Comune di Castelnuovo Di Porto è per mail: protocollo@comune.castelnuovodiporto.rm.it.

7. Diritti dell'interessato

In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati degli artt. 15 a 22 e dell'art. 34 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati, con comunicazione scritta da inviare al il Comune di Castelnuovo di Porto, p.zza Vittorio Veneto n.16 , 00060 Castelnuovo di Porto (RM); Tel. 06901740;o all'indirizzo mail

Ricorrendo i presupposti, Lei potrà proporre eventuale reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del Regolamento UE- 2016/679 e artt. da 140-bis a 143 del Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento). Il reclamo potrà essere consegnato a mano presso gli uffici del Garante (all'indirizzo di seguito indicato) o mediante l'inoltro di comunicazione scritta da inviare al Comune di Castelnuovo di Porto, p.zza Vittorio Veneto n.16 , 00060 Castelnuovo di Porto (RM); Tel. 06901740; mail: protocollo@comune.castelnuovodiporto.rm.it.

Il sottoscritto/la sottoscritta, alla luce dell'informativa ricevuta, con la sottoscrizione del presente modulo, **ACCONSENTE** al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa sopra riportata.

Castelnuovo di Porto, li _____

Firma _____