



Al Comune di
Via.....
.....Prov.....cap.....
alla c.a. Ufficio di Piano

OGGETTO: RICHIESTA DI PRESTAZIONE AGEVOLATA

Contributo economico a sostegno della natalità approvato con Determinazione dell'Area Affari Generali, Servizi Sociali e Cultura del Comune di Norcia n. del

Cognome: _____

Nome: _____

Nato/a il ____ / ____ / ____ a _____ prov. (____)

Residente in: _____ prov. (____)

Località: _____

Via/P.zza/Voc.: _____ n. _____

Tel.: _____ cell.: _____

C.F.: _____ Mail: _____

Legale rappresentante:

Curatore Tutore Genitore Amministratore di sostegno Altro _____
(dati del destinatario della prestazione)

Cognome: _____

Nome: _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____ mail: _____

TIPO DI PRESTAZIONE RICHIESTA

Contributo economico a sostegno della natalità

Modalità di pagamento:

Quietanza a nome del beneficiario

Bonifico bancario sul conto corrente di cui all'IBAN sotto indicato (**allegare STAMPA della banca**)

IBAN: _____

Altro _____



A TAL FINE

(ai sensi dell'art. 46 del DPR 28 DICEMBRE 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/a, come sopra generalizzato/a, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o contenenti dati non corrispondenti a verità ed in tal senso ammonito (Art. 76 DPR 28.12.2000, n. 445),

DICHIARA QUANTO SEGUE:

b) di essere residente / che la persona destinataria della prestazione sociale agevolata (*in caso di dichiarazione resa dal curatore, tutore, genitore o amministratore di sostegno*) è residente nel seguente Comune della Zona Sociale 6:

_____ dal ____ / ____ / _____

c) di essere / che il soggetto destinatario della prestazione sociale (*in caso di dichiarazione resa dal curatore, tutore, genitore o amministratore di sostegno*) è Cittadino:

- Italiano
- Comunitario
- Straniero
- Familiare di cittadino italiano o comunitario, non avente la cittadinanza di uno stato membro che sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;

In caso di cittadino straniero

Numero del permesso: _____

Data di rilascio: _____

Eventuale data di scadenza: _____

Questura che ha rilasciato il permesso: _____

- Titolare di protezione internazionale (asilo politico, protezione sussidiaria)*

**Allegare documento che comprovi lo stato*

d) che il proprio nucleo familiare / il nucleo familiare del soggetto destinatario la prestazione sociale (*in caso di dichiarazione resa dal curatore, tutore, genitore o amministratore di sostegno*) è quello indicato nella dichiarazione sostitutiva unica e nel relativo modello ISEE inerente la concessione richiesta sulla base del D.P.C.M. n. 159 del 5 dicembre 2013 e ss.mm.ii..



e) che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) MINORI in corso di validità è pari ad € _____ **(allegare copia alla presente istanza).**

INOLTRE

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o contenenti dati non corrispondenti a verità ed in tal senso ammonito (Art. 76 DPR 28.12.2000, N. 445),

DICHIARA QUANTO SEGUE

a) di rientrare in una delle seguenti voci (*indicare con una X la voce che interessa*)

Caratteristiche e composizione del nucleo familiare
<input type="radio"/> Donna sola in gravidanza
<input type="radio"/> Donna sola in gravidanza con uno o più minori 0-3 anni
<input type="radio"/> Nucleo familiare monogenitoriale con un minore da zero a tre anni
<input type="radio"/> Nucleo familiare monogenitoriale con due o più minori da zero a tre anni
<input type="radio"/> Giovani coppie in attesa di un figlio
<input type="radio"/> Giovani coppie in attesa di un figlio con uno o più minori 0- 3 anni
<input type="radio"/> Giovani coppie con un minore da zero a tre anni
<input type="radio"/> Giovani coppie con più minori da zero a tre anni 10 +10 per ogni figlio

b) di essere a conoscenza che possono essere eseguiti controlli nei propri confronti e nei confronti dei componenti il proprio nucleo familiare, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite nella presente dichiarazione e nella dichiarazione della situazione economica unica ai sensi dell'art. 11, comma 6, del D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159 e dell'art. 71 del decreto del Presidente della Repubblica, 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.;

c) di impegnarsi a comunicare eventuali modifiche della situazione economica e della composizione del nucleo familiare che comportino un cambiamento della propria posizione rispetto alle prestazioni agevolate richieste.

Allegati:

- copia documento identità del richiedente in corso di validità;
- dichiarazione ISEE Minori in corso di validità;
- stampa del codice IBAN fornita dalla Banca (se barrato nella modalità di pagamento);

Luogo e data _____

Firma leggibile del dichiarante



Informativa per la tutela della riservatezza dei dati personali

Ai fini della presentazione della domanda di ammissione alla presente avviso nonché per la successiva concessione del contributo agli assegnatari, è richiesto ai richiedenti di fornire dati e informazioni, anche sotto forma documentale, che rientrano nell'ambito di applicazione del Regolamento europeo n. 2016/679/UE relativo alla protezione dei dati personali anche di natura particolare, economica e sanitaria (ex dati sensibili).

Ai sensi dell'art. 13 del suddetto Regolamento e del decreto legislativo n. 196/2003, si forniscono agli interessati le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Norcia capofila della Zona Sociale n. 6, Via Novelli, 06046 Norcia (PG) (email: comune.norcia@postacert.umbria.it; sito web: <http://www.comune.norcia.pg.it>);

Responsabile per la protezione dei dati (RPD) è il Sig. Tranquillino Santoro (e-mail: t.santoro@liceat.it, PEC t.santoro@pec.liceat.it, tel. 3491483491);

I dati forniti direttamente e spontaneamente dai richiedenti i benefici di cui al presente avviso saranno trattati dal Comune di Norcia, Titolare del trattamento, con correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti degli interessati.

I dati personali che potranno essere raccolti, anche presso terze parti, e trattati, riguardano:

- dati identificativi: cognome e nome, residenza, codice fiscale, domicilio, nascita, situazione familiare, elementi caratteristici della identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale, sociale, situazione economica, situazione finanziaria, situazione patrimoniale. In particolare sono previsti trattamenti di dati particolari o sensibili di natura sanitaria.

I dati raccolti saranno trattati in quanto:

- il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico rilevante sulla base del diritto di uno stato membro della UE; esso è proporzionato alla finalità perseguita ed è rispettato il diritto alla protezione dei dati prevedendo misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti fondamentali e gli interessi dell'interessato, specialmente se minore di anni 18.
- Il trattamento non comporta l'attivazione di un processo decisionale automatizzato.

In caso di comunicazione a soggetti diversi dal Titolare (destinatari), i dati saranno trasmessi a: uffici comunali degli Enti convenzionati, Regione Umbria, USL n.2, Enti terzi e/o persone fisiche interessati al procedimento o aventi diritto di accesso. In nessun caso saranno oggetto di



trasferimento in un Paese estero.

I dati personali saranno conservati a tempo illimitato nel rispetto della vigente normativa.

Si informano inoltre i soggetti interessati del diritto ad essi garantito dal Regolamento europeo n. 679/2016 di chiedere al Titolare del trattamento:

- maggiori informazioni in relazione ai contenuti della presente informativa;
- l'accesso ai dati personali che li riguardano;
- di ottenere la rettifica degli stessi o la limitazione del trattamento;
- di proporre reclamo all'autorità di controllo.

Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra illustrate, il conferimento dei dati è facoltativo ma il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, la mancata erogazione del contributo, l'impossibilità di svolgere l'attività e l'esclusione dalla procedura dell'avviso.

L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso contatto diretto e/o l'invio di una richiesta anche mediante e-mail a:

Tipo Soggetto	Dati anagrafici Contatto	Tel.	E-mail
Titolare	Comune di Norcia Responsabile del Servizio Angelo Bucchi	0743.828711	comune.norcia@postacert.umbria.it
DPO (Responsabile Protezione Dati)	Santoro Tranquillino	3491483491	t.santoro@liceat.it

