

**AL
COMUNE DI SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
PIAZZA DELLA LIBERTA' 2
30028 SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO**

OGGETTO: RICHIESTA DI SUSSIDIO ECONOMICO

Il/la sottoscritto/a....., nato/a il.....
a....., residente nel Comune di.....
in via/piazza.....n.....,
domicilio (se diverso dalla residenza)
Codice fiscale.....Recapito telefonico.....
in qualità di:

CHIEDE

- Per se stesso
- Per il/la sig./ra

Nome e Cognome....., nato/a
il.....a....., residente nel Comune
di.....in via.....n.....,
domicilio (se diverso dalla residenza)
Codice fiscale.....
Recapito telefonico.....

un sussidio economico, ai sensi del Regolamento del Comune di San Michele al Tagliamento (Deliberazione di Consiglio Comunale n. 18 del 30.01.2020), motivando tale richiesta a causa di:

- disoccupazione
- problemi socio-economici
- integrazione retta istituti
- altro.....

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali che si assume in caso di dichiarazioni false (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR n° 445/2000 s.m.i.), e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, in riferimento al Protocollo d'Intesa stipulato tra questa Amministrazione Comunale e la Guardia di Finanza, che prevede la possibilità di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni presentate, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	DATA E LUOGO DI NASCITA	PROFESSIONE
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

- che i parenti prossimi sono:

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	INDIRIZZO	TELEFONO
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

- che alla data della presente richiesta di contributo il nucleo familiare percepisce i seguenti redditi mensili:

SOGGETTO BENEFICIARIO	NATURA DEL REDDITO	AMMONTARE DEL REDDITO MENSILE
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

- che l'abitazione in cui risiede è:

- in affitto
- di proprietà
- altro:.....

- che _____

- che il valore della certificazione ISEE (D.P.C.M. 159/2013), sottoscritta in data.....è pari ad €.....(nel caso tale certificazione non fosse da subito disponibile autorizza già da ora gli uffici competenti ad acquisirla attraverso i sistemi informatici disponibili);
- di autorizzare, già da subito, che l'eventuale contributo economico, o parte di esso, previa valutazione del Servizio Sociale Comunale, in un'ottica di processo di aiuto, possa essere quietanzato direttamente a soggetti diversi che gestiscono utenze, locazioni o altri pagamenti.

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27.APR.2016 RELATIVO ALLA PROTEZIONE DELLE PERSONE FISICHE CON RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, NONCHÉ ALLA LIBERA CIRCOLAZIONE DI TALI DATI E CHE ABROGA LA DIRETTIVA 95/46/CE (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 'GDPR', il Comune di San Michele al Tagliamento nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che i Suoi dati personali (di tipo comune, eventualmente se necessari di tipo particolare-sensibile e/o di tipo giudiziario), sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, ed in particolare per adempimenti relativi all'erogazione del servizio di cui all'oggetto del modulo di richiesta ed il conferimento dei dati è obbligatorio. Il rifiuto di fornire gli stessi preclude l'accesso al servizio. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli art. da 15 a 22 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente art. 77 del GDPR. I contatti che può utilizzare sono, email: servizi.sociali@comunesanmichele.it, telefono: 0431.516311. Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati, email: fabio.balduccimail.com, oppure: dpomail.com – telefono: 0432229080.

L'informativa privacy completa è disponibile presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di San Michele al Tagliamento e presso il sito <http://www.comunesanmichele.it>

San Michele al Tagliamento, li

Firma

Allegati:

- **Documento di identità in corso di validità**
- **Attestazione ISEE**
- **Altro:**

.....
.....