

OGGETTO	Richiesta partecipazione Avviso Pubblico per l'ammissione all'intervento di sostegno di cui alla L.R 02.08.2016 n° 18 e alle Linee Guida 2021-2023 di cui alle D.G.R. n. 23/26 del 22/06/2021 e n. 34/25 dell'11/08/2021 "Reddito di inclusione sociale – R.E.I.S. - Annualità 2021"- Parte seconda.
----------------	---

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il ____ / ____ / ____ a ____ (Prov. ____)

e residente a Gonnostramatza in Via _____ n. _____

Cittadinanza _____

tel. _____ domicilio digitale (e mail) _____

C.F. _____

Eventuale domicilio: Via/P.zza/C.so/Loc. _____ n. _____
(compilare solo se diverso dalla residenza)

CHIEDE

di poter fruire dei benefici previsti dalla Legge Regionale 2 agosto 2016 n° 18 “Reddito di inclusione sociale. Fondo regionale per il reddito di inclusione sociale – Agiudu torrau” e dalle Linee guida di cui alla DGR n. 34/25 dell’11.08.2021 - Anno 2021- Parte seconda.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto espresso nel presente modulo è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti

DICHIARA

1) REQUISITI GENERALI

- ☒ di essere residente e domiciliato nel Comune di GONNOSTRAMATZA al momento della presentazione della domanda;
- ☒ di essere in una situazione di disagio socio-economico determinato dalla presenza della seguente situazione personale/familiare *(Barrare la voce che interessa):*
- ☐ *perdita del lavoro e/o riduzione consistente del proprio reddito familiare a causa delle conseguenze economico sociali della pandemia Covid-19, opportunamente documentata;*
 - ☐ *situazione sanitaria precaria in assenza o attesa dei relativi benefici economici con particolare attenzione ai pazienti colpiti dal Covid-19 dimessi dall'ospedale che hanno perso la propria autosufficienza e necessitano di assistenza domiciliare, le persone ricoverate e/o dimesse dall'ospedale che devono prendersi cura di un congiunto non autosufficiente o, nel caso di disabili, i minorenni/maggiorenni non capaci di provvedere a loro stessi e assistiti da parenti, per malattia o decesso dei genitori;*
 - ☐ *peggioramento delle proprie abitudini di vita a causa delle conseguenze economico sociali della pandemia Covid-19 (acquisti, accesso alle opportunità culturali, scolastiche, relazioni sociali, attività formative, accesso ai servizi non essenziali, ecc);*
 - ☐ *situazione abitativa incerta (rischio di sfratto, coabitazione, usufrutto temporaneo, difficoltà a*

sostenere le spese del canone di locazione o del mutuo, difficoltà a sostenere il pagamento delle utenze domestiche, ecc.);

- ☐ situazioni di emarginazione sociale, o condizione di rischio sociale correlata a dipendenze, problematiche giudiziarie, ecc.;

☐ altro(specificare) _____

☒ **Che il proprio nucleo familiare è così composto (barrare una o più delle seguenti opzioni):**

N.	Nome e Cognome	Rapporto di parentela	Data di nascita	Luogo di nascita	Attività svolta
1.	<i>Richiedente</i>	=====	=====	=====	
2.					
3.					
4.					
5.					

☒ **Che presenta la seguente priorità:**

- ☐ famiglie, anche formate da un solo componente, senza fissa dimora;
☐ famiglie composte da 6 persone e più (risultante dallo stato di famiglia);
☐ famiglie composte da una o più persone over 50 con figli a carico disoccupati;
☐ coppie sposate o coppie di fatto registrate, conviventi da almeno 6 mesi e composta da giovani che non abbiano superato i 40 anni di età;
☐ famiglie comunque composte inclusa quella unipersonali.

☒ **Che nel nucleo familiare sono presenti:**

- ☐ n° ____ minori
☐ n° ____ anziani di età pari e/o superiore a 70 anni;
☐ n° ____ anziani con invalidità grave pari o superiore al 74% ;
☐ n° ____ soggetti che percepiscono la L.R. 20/97;
☐ n° ____ soggetti in condizione di disabilità grave o non autosufficiente (allegare documentazione)

2) REQUISITI ECONOMICI / REDDITUALI – Il sottoscritto dichiara altresì:

(barrare la voce che interessa e compilare):

- ☐ di NON percepire il Reddito/Pensione di Cittadinanza in quanto la domanda presentata è stata rifiutata (allega la comunicazione di rifiuto);
☐ di NON percepire il Reddito/Pensione di Cittadinanza in quanto la misura è decaduta in data ____/____/____ (si allega documentazione attestante la decadenza);
☐ di NON avere i requisiti per beneficiare del reddito/pensione di cittadinanza per il seguente motivo: _____;

OVVERO

- ☐ che il sottoscritto o altro componente il nucleo familiare PERCEPISCE il Reddito/Pensione Di Cittadinanza per l'importo mensile di Euro _____ (e pertanto inferiore al limite previsto dalla Regione Sardegna fissato in Euro 100,00 incrementato di ulteriori euro 100,00 per ogni figlio minore a carico fino ad un massimo di 455,00);
☐ di possedere un **ISEE ordinario** in corso di validità pari a euro _____;

☐ di possedere un **ISEE corrente** in corso di validità pari ad euro _____;

DICHIARA altresì:

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico in oggetto che si intende accettato integralmente, nonché di quanto previsto dalle Linee Guida approvate con Deliberazione della Giunta Regionale n.23/26 del 22/06/2021;
- di comunicare al Servizio Sociale Professionale ogni variazione della mutata composizione del nucleo familiare e/o nella situazione reddituale e patrimoniale, intervenuta rispetto al momento di presentazione della domanda;
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale, nel rispetto di quanto previsto dalle norme vigenti in materia, provvederà ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e a segnalare eventuali difformità alle Autorità competenti. In caso di false dichiarazioni il cittadino decadrà immediatamente dal beneficio concessogli, con facoltà per l'Ente di rivalsa per le somme indebitamente percepite, ed incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi vigenti in materia.
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30/06/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e per cui presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'allegata informativa che dichiara di aver ricevuto e preso visione.

DATI AI FINI DELLA LIQUIDAZIONE DEL BENEFICIO

In caso di ammissione al beneficio Reis, CHIEDE che la liquidazione delle competenze avvenga secondo la seguente modalità:

- ☐ in contanti;
☐ tramite accredito su c/c ☐ postale ☐ bancario ☐ post pay
IBAN _____
Intestato a : _____

Allega alla presente:

- ☐ copia documento d'identità in corso di validità del richiedente;
- ☐ copia attestazione ISEE 2022 (ordinario o corrente);
- ☐ la ricevuta di presentazione di domanda Reddito di Cittadinanza;
- ☐ la ricevuta di esito negativo o decadenza del Reddito di Cittadinanza;
- ☐ eventuale altra documentazione ritenuta utile per la valutazione della domanda (invalidità civile, legge 104/92;
- ☐ informativa privacy riportata sul retro del presente modulo, opportunamente sottoscritta.

Letto, firmato e sottoscritto

Gonnostramatza, _____

Firma

(per esteso e leggibile)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI
(Regolamento UE 2016/679)

Il Regolamento UE 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" (di seguito anche "GDPR") ha la finalità di garantire che il trattamento dei Suoi dati avvenga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità delle persone, con particolare riferimento alla riservatezza ed all'identità personale.

In relazione alla raccolta dei dati personali che il Comune di Gonnostramatza si appresta a fare nel rispetto di quanto previsto dalla vigente normativa, La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento citato, di quanto segue:

FINALITÀ e BASE GIURIDICA

I Suoi dati personali verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali attribuite dalla normativa vigente a questo Ente.

I dati personali saranno trattati in relazione ai servizi offerti dal Comune di Gonnostramatza esclusivamente per le finalità che rientrano nei compiti istituzionali dell'Amministrazione e di interesse pubblico o per gli adempimenti previsti da norme di legge o di regolamento. Nell'ambito di tali finalità il trattamento riguarda anche i dati relativi alle iscrizioni/registrazioni necessari per la gestione dei rapporti con il Comune, nonché per consentire un'efficace comunicazione istituzionale e per adempiere ad eventuali obblighi di legge, regolamentari o contrattuali.

Trattamento: Servizi Sociali. Domanda di ammissione al RE.I.S. "Aggiudu torrau"- Anno 2021- Parte Seconda

MODALITÀ e PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

Il trattamento dei Suoi dati personali potrà essere effettuato sia con strumenti elettronici sia senza il loro ausilio, su supporti (secondo i casi) di tipo cartaceo o elettronico e ciò potrà avvenire per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui le informazioni personali sono state raccolte in relazione all'obbligo di conservazione previsto per legge per i documenti detenuti dalla Pubblica Amministrazione, con modalità atte a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi ed ogni altro diritto a Lei spettante.

Specifiche misure di sicurezza di tipo tecnico e organizzativo sono osservate da questo Comune per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.

EVENTUALE ESISTENZA DI PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI (es. PROFILAZIONE)

Si precisa che il trattamento dei Suoi dati personali non comporta alcuna decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione.

NATURA FACOLTATIVA O OBBLIGATORIA DEL CONFERIMENTO DEI DATI E CONSEGUENZE IN CASO DI EVENTUALE RIFIUTO

Il conferimento dei Suoi dati è obbligatorio poiché l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di erogare il servizio richiesto.

SOGGETTI E CATEGORIE DI DESTINATARI PER LA COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI PERSONALI

I suoi dati potrebbero essere comunicati a:

- altri soggetti pubblici che li richiederanno e siano espressamente autorizzati a trattarli (più in specifico, siano autorizzati da norme di legge o di regolamento o comunque ne abbiano necessità per finalità istituzionali) e/o
- ulteriori soggetti anche privati che siano legittimati a conoscerli in base a specifiche norme di legge o di regolamento (ad esempio, ai sensi della legge n. 241/1990 sul diritto di accesso ai documenti amministrativi o ai sensi del decreto legislativo n. 33/2013 sul diritto di accesso civico o delle altre normative di settore che disciplinano il diritto di accesso a dati e informazioni detenuti dalle pubbliche amministrazioni) ma non siano individuabili allo stato attuale del trattamento.

Dei Suoi dati potranno venire a conoscenza il Responsabile di trattamento del Comune di Gonnostramatza e gli incaricati e autorizzati del trattamento che, sempre per fini istituzionali, debbano conoscerli per compiti inerenti al loro ufficio.

La diffusione dei Suoi dati personali (intesa come la conoscenza da parte di soggetti indeterminati) avverrà solo quando prevista da una norma di legge o di regolamento (ad esempio, ai sensi del decreto legislativo n. 33 del 2013 "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni").

La diffusione degli eventuali dati sensibili idonei a rivelare il Suo stato di salute nonché di dati giudiziari da Lei forniti non è ammessa.

EVENTUALE TRASFERIMENTO DATI AD UN PAESE TERZO

Si precisa che non è previsto alcun trasferimento dei Suoi dati personali a un Paese Terzo.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

Nella Sua qualità di Interessato, Lei può esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" che, alle condizioni e con le limitazioni ivi previste, stabiliscono:

- il diritto di accesso dell'interessato (articolo 15) *"L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni [...]";*
- il diritto di rettifica (articolo 16) *"L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano senza ingiustificato ritardo. Tenuto conto delle finalità del trattamento, l'interessato ha il diritto di ottenere l'integrazione dei dati personali incompleti, anche fornendo una dichiarazione integrativa";*

- il diritto alla cancellazione (diritto all'oblio) (articolo 17) *"L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che lo riguardano senza ingiustificato ritardo e il titolare di trattamento ha l'obbligo di cancellare senza ingiustificato ritardo i dati personali, se sussiste uno dei motivi seguenti [...]";*
- il diritto di limitazione di trattamento (articolo 18) *"L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la limitazione del trattamento quando ricorre una delle seguenti ipotesi [...]";*
- il diritto alla portabilità dei dati (articolo 20) *"L'interessato ha diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che lo riguardano forniti a un titolare del trattamento e ha il diritto di trasmettere tali dati a un altro titolare del trattamento senza impedimenti da parte del titolare del trattamento cui li ha forniti qualora [...]";*
- il diritto di opposizione (articolo 21) *"L'interessato ha il diritto di opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali che lo riguardano ai sensi dell'articolo 6, paragrafo 1, lettere e) o f), compresa la profilazione sulla base di tali disposizioni. Il titolare del trattamento si astiene dal trattare ulteriormente i dati personali salvo che egli dimostri l'esistenza di motivi legittimi cogenti per procedere al trattamento che prevalgono sugli interessi, sui diritti e sulle libertà dell'interessato oppure per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria [...]";*

L'esercizio da parte Sua dei diritti menzionati potrà avere luogo con le modalità previste, in via generale, dagli articoli 11 e 12 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati. In tal senso Lei potrà rivolgere la relativa richiesta al Titolare o al Responsabile del Trattamento ai recapiti sotto indicati, anche per il tramite di uno degli Incaricati del trattamento o mediante raccomandata, telefax o posta elettronica o altro mezzo idoneo individuato dal "Garante per la protezione dei dati personali".

Quanto sopra, fermo restando il diritto dell'interessato di proporre reclamo all'autorità Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it).

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il Titolare del Trattamento è il Comune di **Gonnostramatza** con sede in **Via E. Carboni, 2, in Gonnostramatza**, al quale potrà rivolgersi per l'esercizio dei diritti dell'interessato scrivendo all'indirizzo mail: **protocollo@comune.gonnostramatza.or.it**

RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO Il Responsabile del trattamento è l'Assistente Sociale Greca Onnis, in qualità di responsabile del procedimento.

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Responsabile della Protezione dei Dati Personali del Comune di Gonnostramatza, è la società Fondazione Logospa, con sede in Reggio di Calabria, attraverso il dr. Roberto Mastrofini, con sede in Via lia 13 – Reggio di Calabria, indirizzo mail: r.mastrofini@logospa.it - PEC fondazione-logospa@legpec.it

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

Per quanto non menzionato nella presente informativa si fa espresso richiamo alle disposizioni vigenti in materia, con particolare riferimento al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE 2016/679).

Data, _____

Firma per presa visione
