



COMUNE DI VICENZA

PGN _____

AL COMUNE DI VICENZA
SERVIZI SOCIALI
C.A' BUSATO,19
36100 VICENZA

C.S.S.T. _____

ASSISTENTE SOCIALE _____

**OGGETTO: RICHIESTA DI CONTRIBUTO ECONOMICO PER FREQUENZA CENTRO
DIURNO SOCIO-ASSISTENZIALE**

DATI DEL DICHIARANTE:

Il/la sottoscritto/a _____
Cognome Nome

nato a _____ () il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

tel. _____ cell _____ C.F. _____

domiciliato _____

in qualità di :

- cittadino italiano
- cittadino straniero (dell'UE e non UE specificare, art. 3 del DPR 445/2000) _____
- dichiarante per il soggetto sotto indicato temporaneamente impedito (art. 4, comma 2, DPR 445/2000)
- dichiarante- rappresentante legale per il soggetto sotto indicato (art. 5 DPR 445/2000, specificare tutela, curatela, amministratore di sostegno) _____

Rende la presente dichiarazione/istanza per il/la sig./a _____
nato a _____ () il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

tel. _____ cell _____ C.F. _____

domiciliato _____

- in attesa di inserimento presso il C.D.
- Villa Rota Barbieri
- Bachelet
- San Pietro

- già inserito presso il C.D. Villa Rota Barbieri
 Bachelet
 San Pietro

C H I E D E

un contributo ad integrazione della retta di frequenza ai Servizi semi-residenziali a ciclo diurno, come stabilito dall'art. 26 del "Regolamento per l'erogazione di contributi economici ad integrazione del reddito", di cui alla delibera di Consiglio Comunale n. 53 del 14/12/2017.

A tal fine, ai sensi del DPR 28.12.2000 n. 445, artt. 46, 47 e 76, consapevole che le false dichiarazioni sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, nonché del fatto che qualora dai controlli (art. 71) emerga la non veridicità delle dichiarazioni, interverrà la decadenza dai benefici concessi (art. 75), **dichiara quanto segue;**

INFORMAZIONI SULLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE DELL'UTENTE

- **ISEE ordinario o ISEE socio-sanitario in corso di validità :**

1. **estremi dell'attestazione** _____

2. **indicatore ISEE €** _____

di possedere altri redditi non pensionistici pari a € _____

di possedere i seguenti risparmi (depositi e conti correnti bancari e postali, Titoli di Stato, certificati di deposito e credito, buoni fruttiferi, azioni, fondi di investimento, ecc.) per un importo pari ad € _____ **alla data della domanda**

di impegnarsi, in caso di accoglimento della presente richiesta, a comunicare, entro 30 giorni dal suo verificarsi, qualsiasi mutamento delle condizioni reddituali e patrimoniali, compreso il riconoscimento di eventuali ulteriori emolumenti pensionistici, nonché l'avvenuta rinuncia e/o accettazione di eredità o legati.

Si comunica che la persona di riferimento che potrà essere contattata dagli uffici per qualsiasi informazione si rendesse necessaria per l'espletamento della presente pratica è il sig./a _____ reperibile al seguente indirizzo _____

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Vicenza, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 0444 221111 Indirizzo PEC: vicenza@cert.comune.vicenza.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: dpo@comune.vicenza.it

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente; potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;

sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;

possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data _____

Firma del richiedente _____

l'Amministratore di sostegno _____

il Tutore _____

Allegati:

- documento d'identità in corso di validità
- copia di nomina/deposito richiesta di amministratore di sostegno
- copia del verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento (eventuale)
- copia verbale UVMD

Vicenza, _____

In fede

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

La presente istanza/riciesta contenente dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà può essere presentata personalmente o spedita per posta, per fax (art. 38, comma 1, TUDA), inoltre può:

a) essere sottoscritta dall'interessato senza necessità di autentica della firma in presenza del dipendente addetto a ricevere la istanza /riciesta, (art. 38, c. 3 , TUDA)

b) ovvero sottoscritta, senza necessità di autenticazione della firma e presentata o spedita per posta, per fax o per via telematica – unitamente ad una fotocopia non autentica del documento di identità valido del sottoscrittore/riciedente (art. 38, c. 3, TUDA)

c) nei casi di impedimento temporaneo, per ragioni di salute, la dichiarazione può esser fatta dal coniuge o, in sua assenza, dai figli o da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, con indicazione della cause dell'impedimento (art. 4, comma 2, TUDA)

d) nel caso di chi non sa o non può firmare (impedimento alla sottoscrizione e alla dichiarazione (art. 4, comma 1, TUDA), si procede con la raccolta della dichiarazione da parte del pubblico ufficiale.

Il sottoscritto dipendente comunale addetto alla ricezione, attesta che l'istanza è stata sottoscritta dal dichiarante in mia presenza (caso a).

data _____ firma _____

Il sottoscritto dipendente comunale addetto alla ricezione attesto che l'istanza è stata consegnata già sottoscritta e:

- contiene (caso b) fotocopia documento di identità
 non contiene fotocopia documento di identità

data _____ firma _____

VALUTAZIONE E PROPOSTE DELL'ASSISTENTE SOCIALE:

Vicenza, _____

L'ASSISTENTE SOCIALE
