

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTO

Al Comune di Lomagna
Ufficio Servizi Sociali

Il/la sottoscritto/a

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA

INDIRIZZO

N. CIVICO

C.A.P.

CITTA'

PROVINCIA

TEL

CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE

EMAIL

CHIEDE

la concessione di un

Contributo ordinario di sostegno al reddito

Contributo straordinario di sostegno al reddito

Contributo di sostegno al reddito con patto di restituzione

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità

che il contributo è richiesto a favore di sé medesimo e del proprio nucleo familiare;

oppure

che il contributo è richiesto a favore di _____ nato a _____ il _____

residente a _____ ;

che il contributo è richiesto per i seguenti motivi _____ ;

che il beneficiario del contributo

ha un reddito mensile pari a €

è titolare di c/c n. _____ presso _____ con un saldo al
pari a € _____ ;

è titolare di titoli di stato, buoni fruttiferi, fondi d'investimento:

- alla data del _____ (tre mesi antecedenti la domanda) per un importo di €
- alla data odierna per un importo di €

è proprietario dei seguenti immobili

Escluso il possesso dell'immobile in comproprietà e abitato dallo stesso comproprietario.

che attualmente i parenti obbligati al mantenimento come da codice civile, sono i seguenti:

reddito ISEE

reddito ISEE

reddito ISEE

COMUNICA

che l'eventuale erogazione di contributo dovrà avvenire secondo la seguente modalità:

accredito su conto corrente bancario/postale coordinate europee IBAN:

pagamento diretto ai fornitori delle utenze;

assegno circolare in quanto non in possesso di conto corrente o di carta di credito.

ALLEGA

fotocopia documento di riconoscimento e C.F. di tutti i componenti il nucleo familiare

attestazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità;

documentazione relativa alle spese da sostenere;

copia ultima dichiarazione dei redditi

copia estratto conto corrente alla data del _____ e alla data odierna

copia estratto conto titoli alla data del _____ e alla data odierna

eventuale verbale di invalidità civile e dell'handicap

Luogo e data

(firma del/la richiedente)

Informativa e consenso al trattamento dei dati personali

Informativa sul Trattamento dei dati personali e sui diritti del dichiarante (art. 13 Regolamento UE n. 2016/679).

*Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, si informa che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'erogazione di servizi sociali ed avverrà presso il Comune di Lomagna. Il trattamento avverrà con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. I dati personali acquisiti con la presente nota possono essere comunicati alla Tesoreria comunale e alla società di riscossione crediti, all'Azienda Speciale Retesalute, all'INPS, all'Agenzia dell'Entrate ad eventuali gestori dei servizi comunali, a Enti Pubblici. Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, al Comune di Lomagna (Capo Convenzione Lomagna, Osnago) per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare, cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione del Regolamento sopra indicato. I dati verranno conservati sino al termine previsto per la documentazione di cui alla concessione sopra richiamata. L'informativa completa, comprensiva di tutti i contenuti di cui al citato art. 13 del Regolamento 679/2016/UE – compresi i Diritti dell'interessato e l'esercizio dei predetti Diritti - è presente sul sito web del **Comune di Lomagna** <http://www.comune.lomagna.lc.it/c097044/zf/index.php/privacy/index/privacy> e a disposizione in modalità analogica presso gli uffici dell'Ente.*

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Lomagna, nella persona del Legale Rappresentante (tel. 039922510).

Responsabile della protezione dei dati è la società Studio Cavaggioni S.c.a r.l., P.I. 03594460234, con sede in San Bonifacio (VR), Via L. Pirandello, n. 3/N, tel. 045.6101835, e - mail scarl@studiocavaggioni.it, pec studiocavaggioniscarl@legalmail.it, che indica quale persona fisica referente l'Avv. Anna Tarocco.

Il dichiarante ha altresì il diritto, in caso di violazione delle norme, di presentare un reclamo al Garante per la protezione dei dati (www.garanteprivacy.it).

Il sottoscritto **DICHIARA** di aver letto l'Informativa del Trattamento dei dati personali sopra indicata e **ACCONSENTE**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e seguenti del Regolamento UE 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'Informativa, anche presente sul sito web del Comune.

Luogo e data

Firma