



Comune di

MASSANZAGO

Provincia di Padova

Settore Affari Generali
Ufficio Segreteria - Servizi sociali
Tel. 049-5797001 - INT. 31

Mail : affarigenerali@comune.massanzago.pd.i

MODELLO A

Al Comune di Massanzago
Via Roma n. 59
35010 – MASSANZAGO (PD)

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A FAVORE DI BAMBINI, ADOLESCENTI
E GIOVANI FINO A 25 ANNI DI ETÀ IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ
LIEVE, GRAVE E/O NON AUTOSUFFICIENZA
linea di intervento n. 1**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____
codice fiscale _____ n. tel. cellulare _____
(e-mail) _____

In qualità di:

- ☐ persona direttamente interessata;
☐ genitore;
☐ legale rappresentante (☐ tutore, ☐ curatore, ☐ amministratore di sostegno ai sensi della L. n. 6/2004);

in relazione alla deliberazione di Giunta Comunale n. 68 del 04.08.2022 avente ad oggetto: e all'avviso pubblico prot. n. 9573 del 04.08.2022

CHIEDE

L'assegnazione del contributo rivolto a bambini, adolescenti e giovani (*fino a 25 anni di età*) in condizioni di disabilità lieve, grave e/o non autosufficienza, come classificati dall'allegato 3 del DPCM n. 159/2015:

- ☐ per se stesso
☐ a favore di:

(Cognome e nome) _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____
codice fiscale _____
che si trova in condizioni di

- ☐ disabilità lieve
☐ disabilità grave
☐ non autosufficienza

A tale scopo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevole della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del medesimo decreto

DICHIARA

- ☐ di essere in possesso dei requisiti per l'accesso al contributo di cui all'art. 2 dell'avviso pubblico. In particolare dichiara:
- di essere cittadino italiano ovvero di uno Stato aderente all'Unione Europea o di uno Stato non aderente all'Unione Europea ed essere in regola con le vigenti norme in materia di immigrazione;
 - di essere residente nel Comune di Massanzago;
 - di essere in possesso del certificato attestante la disabilità del proprio figlio;
- ☐ che il proprio nucleo familiare anagrafico è composto da n. ____ persone, come di seguito indicato:

[illegible]

- ☐ che il proprio nucleo familiare ha un **ISEE** (ordinario o corrente) in corso di validità validità per un valore di € _____;
- oppure*
- ☐ che il proprio nucleo familiare **non ha presentato** dichiarazione ISEE per l'anno 2022;
- ☐ di avere sostenuto **nel corso dell'anno 2021** spese per per visite mediche specialistiche non coperte dal SSN, attività riabilitativa, partecipazione ad attività educativa e di socializzazione, centri estivi ecc. per il proprio figlio per un importo di € _____ (al netto della detrazione Irpef se goduta);
- di accettare tutte le condizioni previste nell'avviso pubblico di cui alla presente istanza;
 - di accettare che il Comune di si riserva di effettuare controlli anche a campione, presso i competenti organi in ordine ai dati dichiarati nella presente istanza;
 - di essere a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, come modificato ed integrato con D.Lgs. n. 101/2018, i dati personali forniti dai soggetti richiedenti saranno oggetto di trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici, limitatamente e per gli scopi necessari alla procedura oggetto della presente domanda;

.Chiede, inoltre,

che il contributo eventualmente concesso venga accreditato sul seguente o conto corrente **intestato al sottoscritto**

Coordinate Bancarie

IBAN	IT																		
	PAESE	CHECK	CIN	BANCA (ABI)			(CAB)			N. CONTO									

Massanzago, _____

firma del dichiarante

Allega:

- ☐ copia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante;
- ☐ titolo di soggiorno valido ed efficace (se cittadino non comunitario).

INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGS. 30.6.2003 N. 196 (IN SEGUITO, "CODICE PRIVACY") E DEGLI ARTICOLI 13 E 14 REGOLAMENTO UE N. 2016/679 (IN SEGUITO, "GDPR")

Si forniscono le seguenti informazioni:

il Titolare del trattamento è il Comune di Massanzago, nella persona del **Sindaco, prof. Stefano Scattolin**, con sede a Massanzago (PD), via Roma n. 59, tel. 049/5797001,

pec: comune.massanzago.pd@pecveneto.it;

DPO è la Società Informatica Territoriale s.r.l. (S.I.T) con sede a 32100 Belluno, Via Masi Simonetti 20, tel: 0437358013 e-mail: info@sitbelluno.it,

PEC: sit@cert.consorziobimpiave.it

Incaricati: Responsabile del Settore Affari Generali – Sig.ra Luciana Novello

Finalità del trattamento dei dati e base giuridica: il trattamento è diretto all'espletamento della procedura per l'erogazione di un contributo straordinario a favore di bambini, adolescenti e giovani che si trovano in condizioni di disabilità grave e/o non autosufficienza come previsto dalla deliberazione di G.C. n. 68 del 04.08.2022.

Categoria dei dati personali trattati: dati anagrafici, dati di recapito, dati bancari ove necessario, particolari dati personali (es. certificazioni di invalidità ecc.).

Modalità di trattamento e tempo di conservazione: Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/ 679. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

Ambito di comunicazione e diffusione: Si informa, inoltre, che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad altri enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

Trasferimento dei dati personali: I suoi dati non saranno trasferiti in Paesi terzi o a organizzazioni internazionali.

Comunicazione di dati personali per un obbligo legale: La comunicazione dei dati personali costituisce un obbligo legale, pertanto nel caso non vengono forniti, non sarà possibile procedere con l'istruttoria delle richieste pervenute con conseguente archiviazione delle stesse.

Diritti dell'interessato: gli interessati hanno diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai suoi dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o l'opposizione al trattamento stesso.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno altresì il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121, 00186 Roma, tel.06.696771, email: garante@gpdp.it, pec: protocollo@pec.gpdp.it.