

**ISTANZA DI ACCESSO ALL'APPROVVIGIONAMENTO DI BENI DI PRIMA NECESSITA'
ATTRAVERSO CARITAS - AI SENSI DEL REGOLAMENTO COMUNALE SULLE PRESTAZIONI
SOCIALI AGEVOLATE C.C. 8 del 24/03/2025**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
Residente a _____ Via _____
Codice fiscale _____
Tel _____
e-mail _____

CHIEDE

l'accesso all'approvvigionamento di beni di prima necessità attraverso la collaborazione dall'ASSOCIAZIONE CARITAS E SOLIDARIETÀ SAN VINCENZO DÈ PAOLI DI PORTOMAGGIORE ONLUS come previsto dal vigente Regolamento Comunale per l'erogazione di prestazioni sociali agevolate di cui alla delibera C.C n. 8 del 24/03/2025. A tal fine

DICHIARA

ai sensi degli art.46 e 47 del DPR 28/12/2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

☐ che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ componenti. In particolare si evidenzia la presenza di:
- n. maggiorenni suddivisi per fasce di età

18-29	30-64	>65

- n. minorenni _____
- n. persone con invalidità riconosciute _____

☐ di essere in possesso di una attestazione ISEE **inferiore o uguale ad € 10.632,94** e con il **patrimonio mobiliare** ivi indicato **non superiore a € 12.500,00**

- protocollo INPS-ISEE- _____ pari ad € _____
- patrimonio mobiliare pari ad € _____

☐ che la situazione abitativa del nucleo è la seguente:

- ☐ alloggio di **Edilizia Residenziale Popolare**: canone € _____/mese;
☐ affitto da privato con **canone di locazione** mensile pari a € _____/mese;
☐ abitazione di proprietà **gravata da mutuo** con rata mensile di € _____/mese;

☐ abitazione di proprietà **non gravata da mutuo**;

☐ altro _____

☐ **che le entrate economiche ricorrenti del nucleo sono costituite da:**

Attività lavorativa indicare le tipologie di contratti _____ _____ _____	persone occupate nel nucleo: _____ _____ _____	Entrate in € /mese _____ _____ _____
Assegno Unico Familiare (AUU)		Entrate in € /mese _____
Assegno di inclusione (ADI) /Supporto Formazione lavoro (SFL)	Intestatario del beneficio _____	Entrate in € /mese _____
Altro (Naspi, Indennità di invalidità, aiuti da familiari/amici ecc.)	Indicare chi è disoccupato e da quanto, ultimo stipendio percepito oppure da chi si viene aiutati ecc.. _____ _____ _____ _____	Entrate in € /mese _____ _____ _____

☐ di avere una rete parentale/amicale di supporto -specificare _____
oppure

☐ di **non** avere una rete parentale/amicale di supporto

☐ di essere in carico ai Servizi Sociali Professionali territoriali dell'ASP Eppi-Manica-Salvatori
oppure

☐ di non essere in carico ai Servizi Sociali Professionali territoriali dell'ASP Eppi-Manica-Salvatori

☐ di essere consapevole che i miei dati potranno essere condivisi con altri soggetti erogatori di servizi al fine di poter mettere in atto, in forma coordinata, tutti gli interventi possibili a favore e a sostegno del nucleo.

☐ Altro (qualunque altra dichiarazione utile all'analisi della attuale situazione economica e sociale)

Il sottoscritto, PRESA VISIONE dei criteri per l'individuazione del titolare effettivo di cui al D.Lgs. 231/2007, riportati in calce alla presente*,

DICHIARA ALTRESI'

☐ **di essere l'unico titolare effettivo del beneficio**

oppure

☐ **di non essere il titolare effettivo, in quanto risulta titolare effettivo:**

Nome _____ Cognome _____
nato/a il _____ a _____
C.F. _____
residente a _____
Via _____ nr. _____
Indirizzo e-mail/PEC _____ tel. _____
tipologia di documento _____ avente
numero _____
rilasciato il _____ da _____
scadenza _____

INOLTRE

visto il vigente Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO), reperibile nella sezione trasparenza del sito istituzionale del Comune di Portomaggiore

DICHIARA

di essere a conoscenza che la presente vale come COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO ai sensi degli artt. 7 e 8 della L. 241/90 e s. m., e pertanto che:

-il Comune di Portomaggiore è l'Amministrazione competente alla gestione del procedimento amministrativo delle istanze di accesso al banco alimentare per le famiglie in condizioni di disagio economico;

-il procedimento, che si concretizza mediante definizione degli aventi diritti da parte del dirigente su proposta del responsabile di procedimento, deve concludersi entro 30 giorni dalla data di protocollazione dell'istanza;

-l'ufficio di riferimento per la gestione del procedimento amministrativo è quello dei Servizi Sociali ed Assistenziali allocato all'interno del Settore Servizi alle Persone e situato presso il Centro Servizi al Cittadino "PortoInforma" - Piazza Verdi 22, 44015 Portomaggiore

telefono: 0532/323.315 – 0532/323.333

PEC comune.portomaggiore@legalmail.it ;

-i responsabili del procedimento amministrativo sono Saverio Saccà e Carmen Pisasale e-mail: s.sacca@comune.portomaggiore.fe.it c.pisasale@comune.portomaggiore.fe.it;

-il Dirigente cui compete l'adozione del procedimento finale ed a cui spettano i poteri sostitutivi del responsabile del procedimento in caso di inerzia o ritardo è individuato nel Dirigente Settore Servizi alle Persone – D.ssa Elena Bertarelli;

-al Segretario Generale - D.ssa Rita Crivellari spettano i poteri sostitutivi del procedimento in caso di inerzia o ritardo del dirigente;

-la tutela in materia di silenzio dell'amministrazione è disciplinata dal codice del processo amministrativo, di cui al decreto legislativo 2 luglio 2010, n. 104 (art 2 comma 8 L.241/90);

ai sensi dell'art. 3 comma 4 legge n. 241/90 e legge n. 1034/71, i soggetti interessati possono ricorrere nei modi di legge alternativamente al T.A.R. dell'Emilia Romagna o al Capo dello Stato rispettivamente entro 60 giorni o entro 120 giorni dalla data di accoglimento o diniego della domanda.

INFINE DICHIARA

-di impegnarsi a non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o beneficio, sia direttamente che indirettamente tramite intermediari, al fine del rilascio del provvedimento per l'accesso alle prestazioni sociali sopra indicate;

-di impegnarsi a denunciare immediatamente alle Forze di Polizia ogni illecita richiesta di denaro o altra utilità ovvero offerta di protezione o estorsione di qualsiasi natura che venga avanzata nei propri confronti e di propri familiari;

-che fra il sottoscritto/i propri familiari e i dirigenti/dipendenti del Comune di Portomaggiore:

☐ **non sussistono relazioni di parentela o affinità;**

☐ **sussistono le seguenti relazioni di parentela o affinità:**

(specificare) _____

Portomaggiore lì _____

Firma _____

ALLEGATO: CARTA DI IDENTITA' (obbligatorio)

Comune di Portomaggiore – Informativa ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 integrato col D.lgs 101/2018.

I dati personali forniti dagli utenti saranno raccolti presso l'ufficio Servizi Sociali ed Assistenziali del Comune di Portomaggiore e dall'Associazione Caritas e Solidarietà San Vincenzo de Paoli (nominata responsabile esterno del trattamento) al fine di accedere alla distribuzione di beni di prima necessità ai sensi del Regolamento comunale per l'erogazione delle prestazioni sociali agevolate approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 8 del 24/03/2025 e saranno trattati mediante strumenti manuali, informatici e telematici e comunque idonei a garantirne sicurezza e riservatezza, anche successivamente all'accesso al servizio per le finalità inerenti la gestione dell'erogazione dello stesso. Il conferimento di tali dati è obbligatorio per le finalità di cui sopra, per l'accesso al servizio ai sensi del Regolamento di cui alla Deliberazione n. 11/2008. I dati personali potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a privati nei casi previsti da leggi, regolamenti e nello specifico saranno comunicati all'INPS. In applicazione di quanto previsto nel Capo III "Diritti dell'interessato" del GDPR i soggetti cui si riferiscono i dati personali hanno il diritto di ottenere l'accesso ai dati, di chiederne la rettifica, la cancellazione o la limitazione del trattamento, il diritto di opporsi al trattamento, il diritto alla portabilità dei dati, il diritto di revocare il consenso al trattamento, in qualsiasi momento e il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo. Titolare del trattamento è il Comune di Portomaggiore.

Il Comune di Portomaggiore ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società Lepida Spa (dpo-team@lepida.it). Per maggiori approfondimenti consultare il sito istituzionale www.comune.portomaggiore.fe.it nella sezione dedicata "Privacy GDPR".

***NORMATIVA DI RIFERIMENTO**

Art. 1, D.Lgs. 21 novembre 2007, n. 231 - Definizioni

comma 2, lett. pp): «titolare effettivo: la persona fisica o le persone fisiche, diverse dal cliente, nell'interesse della quale o delle quali, in ultima istanza, il rapporto continuativo è istaurato, la prestazione professionale è resa o l'operazione è eseguita»;

Art. 20, D.Lgs. 21 novembre 2007, n. 231 - Criteri per la determinazione della titolarità effettiva di clienti diversi dalle persone fisiche

«1. Il titolare effettivo di clienti diversi dalle persone fisiche coincide con la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente ovvero il relativo controllo. omissis...