

**DOMANDA PER OTTENIMENTO MISURE DI SOSTEGNO RIVOLTE
A FAMIGLIE CON MINORI IN SITUAZIONI DI RISCHIO E/O FRAGILITA'
SOCIALE PER EMERGENZE
Anno 2023**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà D.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in via _____ n. _____

tel. _____

codice fiscale _____

essendo il proprio nucleo familiare nelle seguenti condizioni:

famiglia con minori in situazione di emergenza economica sociale derivante da perdita o assenza di lavoro in concomitanza con:

- la perdita o l'assenza della disponibilità della casa
- oppure
- gravi pregiudizi alle condizioni igienico sanitarie (es. interruzione utenze).

Chiede

Un contributo finalizzato al contenimento dello stato di emergenza ai sensi del Regolamento Comunale per l'erogazione di prestazioni sociali agevolate approvato con delibera C.C. n. 46 del 05/11/2015 che annovera tra le misure del Welfare Territoriale del Comune di Portomaggiore il "Sostegno a famiglie con minori in situazioni di particolare emergenza e/o fragilità sociale per emergenze" i cui contenuti seguono le indicazioni formulate nell'ambito della programmazione distrettuale dei Piani di Zona;

a tal fine

Valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 / 2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo DPR in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la sua responsabilità;

Dichiara di

- avere residenza anagrafica nel Comune di Portomaggiore;
- appartenere ad un nucleo familiare in cui è presente almeno 1 figlio minore;
- di essere in possesso di attestazione con Valore ISEE calcolato ai sensi del DPCM 159/2013 e successive modifiche ed integrazioni DM 7 novembre 2014 - D.Lgs. n.147/2017- D.L.n.4/2019 convertito con modificazioni in L.n.26/2019, in corso di validità:
pari ad € _____ protocollo INPS nr. _____
inferiore a €7.500,00;
- essere in situazione di emergenza economica sociale derivante da perdita o assenza di lavoro di _____ (indicare componente del nucleo familiare) in concomitanza di con:
 - rischio di perdita della disponibilità della casa
 - assenza della disponibilità della casa
 - gravi pregiudizi alle condizioni igienico sanitarie (es. interruzione utenze).

IL SOTTOSCRITTO CHIEDE INOLTRE CHE IN CASO DI RICONOSCIMENTO DEL CONTRIBUTO LO STESSO VENGA VERSATO TRAMITE

- Accredito su conto corrente bancario o postale

Dati IBAN (questi dati si ricavano dall'estratto conto bancario)

C/C INTESTATO A: _____

PAESE	CIN EUR	CIN	BANCA (ABI)					AGENZIA (CAB)						

CONTO CORRENTE														

Visto il Piano di prevenzione della corruzione e dell'illegalità vigente nel Comune di Portomaggiore (legge 6 novembre 2012, n. 190);

Visto il vigente Codice di comportamento dei dipendenti del Comune di Portomaggiore, specificativo ed integrativo del Regolamento recante il codice di comportamento dei dipendenti pubblici a norma dell'art. 54 DLGS n. 165/2001 approvato con DPR 16.4.2013 n. 62;

- o 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;

DICHIARA

- o 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'erogazione dei contributi per misure di sostegno rivolte a famiglie con minori in situazioni di rischio e/o fragilità sociale per emergenze;
- o 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;
- o 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) _____

Data

Firma

SOTTOSCRIZIONE APPOSTA IN PRESENZA DEL FUNZIONARIO ADDETTO (art.38, D.P.R. n. 445/2000)

La sottoscrizione della presente dichiarazione viene effettuata dall'interessato, previamente identificato mediante _____, in presenza del funzionario addetto al ricevimento del documento Sig. _____.

Oppure

DICHIARAZIONE CORREDATA DA FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (art.38, D.P.R. n. 445/2000)

Avvertenze:

- I cittadini extracomunitari, regolarmente iscritti nell'anagrafe della popolazione residente, ai sensi del D.P.R. 30 maggio 1989, n. 223, possono dichiarare solamente fatti, stati e qualità certificabili o attestabili da parte dei soggetti pubblici o privati italiani (art. 3 comma 2 D.P.R. n. 445/2000).

- La presente dichiarazione può essere prodotta ad enti, organi ed uffici della pubblica amministrazione a gestori, esercenti o concessionari di pubblici servizi (art. 47 comma 3 D.P.R. n. 445/2000) ed ha la stessa validità temporale degli atti che sostituisce (art. 48 comma 1, D.P.R. n. 445/2000).

Informativa Privacy

Ai sensi di quanto stabilito dal Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati n. 679/2016, e dal Decreto Lgs. 196/2003 recante il Codice in materia di protezione dei dati personali integrato con le modifiche introdotte dal D.Lgs.10.08.2018 n. 101, i dati personali forniti dagli utenti saranno raccolti presso i Servizi Sociali del Comune di Portomaggiore, per le finalità di erogazione del beneficio e saranno trattati mediante strumenti manuali, informatici e telematici e comunque idonei a garantirne sicurezza e riservatezza, anche successivamente all'accesso al beneficio per le finalità inerenti la gestione dell'erogazione dello stesso

Il conferimento di tali dati è obbligatorio per le finalità di cui sopra, previste dall'art. 6 della Legge 8 novembre 2000 n. 328 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali" inerenti nello specifico l'ottenimento delle misure di sostegno rivolte a famiglie con minori in situazioni di rischio/fragilità sociale per emergenze..

I dati personali potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a privati esclusivamente nei casi previsti da leggi e regolamenti.

Potranno essere diffusi esclusivamente i dati previsti dalla normativa e rigorosamente nei casi ivi indicati.

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 di tali dati 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".