

Il sottoscritto dichiara (autocertificazione):

- ai sensi dell'art. 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, di essere consapevole delle conseguenze di natura penale nel caso di attestazioni false e dichiarazioni mendaci e rende le presenti dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atti di notorietà;
- di risiedere anagraficamente all'indirizzo suindicato, e che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ componenti, compreso il/la richiedente;
- di disporre di un'attestazione ISEE, inferiore alla soglia di € 8.500,00, con riferimento a redditi e patrimoni mobiliari ed immobiliari _____, pari ad valore ISE _____ scadenza _____ n. di protocollo (come da allegato);
- di essere al corrente che sulla documentazione presentata il Comune di Trecate effettuerà i controlli stabiliti dall'art.10 del vigente *regolamento comunale per la definizione dei criteri di accesso inerenti le prestazioni e i servizi di natura socio – assistenziale*;
- di esprimere il proprio consenso ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. sulla tutela della privacy al trattamento dei propri dati personali che si renda necessario in relazione alla presente domanda e alle conseguenti procedure, esonerando in tal senso l'Ente da ogni e qualsiasi responsabilità relativa;

Impegnandosi a

- comunicare all'Ufficio Servizi Sociali ogni cambio di indirizzo/recapito che avverrà a partire dalla data odierna (vale anche comunicazione trasmessa via fax al n. 0321/776388).

Allega alla presente domanda:

- copia permesso/carta di soggiorno (per tutti i componenti maggiorenni il nucleo familiare, non appartenenti ai Paesi dell'Unione Europea) in corso di validità o documentazione attestante l'avvenuta richiesta di rinnovo;
- documento d'identità in corso di validità del proprietario/amministratore (in caso di distanza per pagamento canone di locazione)
- altro: _____

Trecate, li _____

Firma _____

La presente istanza viene presentata senza autenticazione della sottoscrizione norma dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in particolare:

- L'istanza viene trasmessa al Comune unitamente a fotocopia del documento di riconoscimento;
- La sottoscrizione viene apposta in presenza del funzionario incaricato.

Trecate, li

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Trecate.

I dati personali raccolti verranno trattati dal Comune per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione ai procedimenti di competenza dei Settori comunali.

Il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al procedimento. Il trattamento dei dati avverrà con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi. I dati non saranno diffusi, potranno essere eventualmente utilizzati in maniera anonima per la creazione di profili degli utenti del servizio.

Potranno venire a conoscenza dei dati personali trattati i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del Titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali. Tali soggetti agiranno in qualità di Responsabili o incaricati del trattamento. I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati e pubblicati unicamente in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda.

All'interessato sono riconosciuti i diritti previsti dalla legge e, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, l'opposizione al loro trattamento o la trasformazione in forma anonima.

Per l'esercizio di tali diritti, l'interessato può rivolgersi al Titolare o al Responsabile della Protezione dei Dati RPD i cui contatti sono disponibili sul sito istituzionale alla voce "Privacy"

.....
Si attesta che in data _____ il/la sig./ra _____
ha presentato istanza per la concessione di _____

Da tale data, ai sensi e per gli effetti dell'art. 8 della legge 07.08.1990, n. 241, **decorre l'avvio del procedimento della pratica, assegnata all'ufficio Servizi Sociali, che dovrà concludersi entro 90 giorni**, salvo interruzione dei termini dovuta a sospensione ed eventuale richiesta di documentazione integrativa o rettifica di quella presentata.

Responsabile del procedimento istruttorio: Laura Varani – Tel. 0321/776321.

Trecate, li _____

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

.....
Ufficio Servizi Sociali – Orari di Apertura al Pubblico

Lunedì - mercoledì - venerdì 8.45 - 12.15

martedì-giovedì chiuso

Tel. 0321/776374 – Fax 0321/776388 – e-mail: servizisociali@comune.trecate.no.it

.....