

ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI DEL
COMUNE DI PAU

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA MISURA REIS – PARTE SECONDA (D.G.R. 23/26 del 22.06.2021)

Modello di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (artt. 46 e 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Periodo presentazione istanze da lunedì 20 novembre 2023 a lunedì 11 dicembre 2023

Il sottoscritto (Cognome) _____ (nome) _____

Nato a _____ il _____ residente in via/p.zza

_____ nel Comune di Pau, tel/cell.

(obbligatorio) _____

consapevole delle sanzioni previste dal D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA QUANTO SEGUE

1. Che il proprio nucleo familiare e la propria situazione personale è la seguente:

€ Nucleo familiare composto da n. _____ persone;

€ che l'ISEE relativo al proprio nucleo familiare non è superiore a € 15.000,00;

€ di essere escluso dal mercato del lavoro da più di 24 mesi, e di convivere con genitori pensionati (In tal caso si vincola a partecipare ad un progetto di attivazione sociale privilegiando percorsi di inclusione lavorativa)

2. Che la propria condizione economica è la seguente:

€ Il proprio ISEE è pari ad € _____ (che si allega)

e che il peggioramento della propria situazione è determinata dalla seguente motivazione:

(descrivere brevemente le motivazioni che hanno determinato un cambiamento della propria condizione economica e di vita)

3. Che rispetto alla misura del Reddito di Cittadinanza (RDC) – Assegno di Inclusione (AdI), si trova nella seguente situazione:

- € Ha presentato (o un componente del nucleo familiare ha presentato) Istanza RDC/AdI con prot. n. INPS-RDC/AdI_____ e la stessa è stata respinta (allegare esito);
- € E' beneficiario di RDC/AdI per l'importo mensile di €_____;
- € NON ha i requisiti per beneficiare né del Reddito di Cittadinanza né dell'Assegno di Inclusione.

Dichiara inoltre:

- € **di conoscere e accettare** senza riserve quanto contenuto nell'Avviso Pubblico finalizzato all'acquisizione delle istanze per la Misura REIS – Parte seconda di cui alla D.G.R. 23/26 del 22.06.2021;
- € **di accettare** il progetto individualizzato di inclusione sociale/inclusione attiva che verrà predisposto in favore del nucleo familiare qualora ricorrano i presupposti;
- € **di essere consapevole e accettare** che in caso di modifiche della propria situazione o della situazione familiare, nonché in caso di comportamenti inconciliabili con gli obiettivi del progetto si verificherà la sospensione e/o la revoca del beneficio;
- € **di conoscere e accettare** che:
 - ✓ sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000;
 - ✓ il Comune può stabilire la revoca o l'esclusione del beneficio nel caso emerga il venir meno delle condizioni di bisogno che lo hanno determinato;
 - ✓ la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere;
 - ✓ l'acquisizione delle domande e l'accesso ai benefici potranno essere sospesi in caso di esaurimento delle risorse disponibili.

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'articolo 76 del DPR n. 445 del 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, **dichiara** che quanto espresso nel modulo è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiara di scegliere come modalità di pagamento di quanto dovuto dal Comune di Pau ai fini dei rimborsi previsti la seguente modalità:

- € quietanza diretta in denaro contante intestata al sottoscritto da ritirare presso il Tesoriere Banco di Sardegna;
- € quietanza diretta in denaro contante con delega alla riscossione a favore di _____ nato a _____ il _____ CF: _____ da ritirare presso il Tesoriere Banco di Sardegna (**allegare carta d'identità del delegato**);
- € Bonifico bancario presso il conto corrente intestato o cointestato al sottoscritto - DATI IDENTIFICATIVI DEL

CONTO CORRENTE:

- accredito su c/c postale presso ufficio postale di _____;
- accredito su c/c Bancario-Banco di _____ agenzia di _____

2 car.		2 car.		1 car	5 caratteri				5 caratteri				12 caratteri																
PAESE		CHECK		CIN	ABI				CAB				N° CONTO																

Si allega FOTOCOPIA INTESTAZIONE RAPPORTO BANCARIO RILASCIATO DALLA BANCA O POSTA

Allega: attestazione ISEE 2023.

Pau, _____

Firma _____

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Pau con sede in Pau, in Via San Giorgio n. 17, email: servizisociali@comune.pau.or.it, pec: comune.pau@legalmail.it tel: 0783/939282, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

Informiamo che il trattamento dei dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la dignità e la riservatezza dei dati presenti.

I dati raccolti potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **LIGURIA DIGITALE S.p.A. con sede a Genova in Via Melen 77 CAP 16152 – Tel: 010/65451 – email: info@liguriadigitale.it – pec: protocollo@pec.liguriadigitale.it.**

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

..... (Firma per esteso)

Data