





N°	Cognome	Nome	proprietà	uso	Redditi mensili percepiti (stipendio o affitti di altre proprietà)
2					

- che è stato contratto un mutuo per l'acquisto in data .....e che la rata mensile è pari ad € .....
- che ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo.

**4) che il richiedente e i familiari conviventi:**

- NON SONO titolari di risparmi, postali e/o bancari e/o titoli di stato di alcun tipo
- SONO titolari dei seguenti risparmi (postali e/o bancari e/o titoli di stato, ecc.):

N°	Cognome	Nome	Tipo di risparmio	Valore	Data di sottoscrizione
1					
2					

**5) di:**

- essere un nucleo familiare monoreddito**

Tanto sopra premesso,   1   sottoscritto

**CHIEDE**

Di essere destinatario delle risorse del RIA VIII (spese utenze domestiche e/o affitto e/o scolastiche e/o extra-scolastiche) per i seguenti motivi:

- il reddito familiare si è ridotto a partire dal (data) .....
- l'ultimo stipendio percepito dai componenti il nucleo familiare, pari a complessivi € ....., è stato percepito nel mese di .....
- ogni altra causa idonea a giustificare la richiesta

**SI IMPEGNA**

**A comunicare tempestivamente via mail al protocollo del Comune di Veggiano qualsiasi variazione in ordine a quanto dichiarato nella presente.**

A tal fine allega:

- copia di un documento di identità in corso di validità;
- copia permesso di soggiorno, se cittadino/a di Paese terzo;
- copia dell'I.S.E.E. corredata da DSU (Dichiarazione sostitutiva unica) in corso di validità;
- modalità di pagamento del contributo:

Riferito al solo punto 2C al fine del rimborso di spese sostenute direttamente per canoni d'affitto/depositi cauzionali le proprie coordinate bancarie\postali sono:

IBAN IT |\_\_| |\_\_| CIN |\_\_| ABI |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| CAB |\_\_|\_\_|\_\_| C\C |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

2d) di trovarsi in difficoltà a pagare la mensilità d'affitto di € \_\_\_\_\_ riferita al mese di \_\_\_\_\_;

di autorizzare il Comune di Veggiano ad effettuare la quietanza del contributo destinato al mancato pagamento di utenze domestiche all'associazione Caritas di Veggiano che si occuperà di rendicontare al Comune;

di autorizzare il Comune di Veggiano ad effettuare la quietanza del contributo destinato al mancato pagamento dei canoni d'affitto/deposito cauzionale direttamente al proprietario o amministratore dell'alloggio;

che al fine del rimborso di spese sostenute per canoni d'affitto/depositi cauzionali le coordinate bancarie\postali del proprietario/amministratore dell'alloggio sono:

IBAN IT |\_\_| |\_\_| CIN |\_\_| ABI |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| CAB |\_\_|\_\_|\_\_| C\C |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

- • documentazione riferita alla spesa oggetto della richiesta di contributo, come richiesto dall'Avviso Pubblico, quale (elencare):

di autorizzare il Comune di Veggiano ad effettuare la quietanza del contributo destinato al mancato pagamento di servizi scolastici/extra-scolastici all'associazione Caritas di Veggiano che si occuperà di rendicontare al Comune; Veggiano, .....

Firma

**allegare carta di identità valida**

Dichiara di essere a conoscenza che con Deliberazione della Giunta Comunale n. 117 del 25/11/2009 è stato approvato e successivamente sottoscritto un Protocollo d'Intesa con la **Guardia di Finanza di Padova per effettuare controlli in merito alle dichiarazioni dei redditi percepiti da persone e/o nucleo familiare beneficiari di prestazioni sociali agevolate.**

Dichiara di essere a conoscenza che il contributo è legato al progetto personalizzato e allegato alla presente, di cui alla Legge 328/2000.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza della decadenza dai benefici concessi qualora da controlli effettuati dovesse emergere la non veridicità delle dichiarazioni sottoscritte con la presente (art. 75 DPR 445/2000).

Ai sensi del Regolamento UE n° 679/2016 (GDPR) il sottoscritto autorizza la raccolta e il trattamento dei dati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto è a conoscenza che il Comune di Veggiano potrà valersi degli artt. 2751 e 2778 del C.C. in merito al recupero del contributo assegnato.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata, unitamente alla fotocopia di un documento di identità del dichiarante, all'Ufficio competente tramite incaricato oppure a mezzo posta.

Veggiano, .....

Firma

**Comune di Veggiano  
Ufficio Sociale**

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e ss. Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.), relativo alla protezione del dato personale**

L'intestato Ente Locale, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali dei propri utenti nell'espletamento dei compiti, dei servizi e delle funzioni tipiche della Pubblica Amministrazione, ai sensi degli artt. 13. Reg. UE 16/679, con la presente

**Informa**

L'utente, che al fine dell'adempimento di tutti i servizi erogati, il Comune di Veggiano riceve, conserva, comunica, raccoglie, registra e dunque tratta i dati personali che siano necessari al corretto svolgimento dei compiti attribuiti alla Pubblica Amministrazione, nel rispetto del principio di legalità, legittimità, correttezza e trasparenza.

Le categorie dei dati trattati potranno comprendere dati anagrafici, dati sanitari, dati patrimoniali ed ogni altro dato personale rilevante per l'adempimento del servizio dell'Ente specificamente esercitato.

Il trattamento dei dati dell'utente potrà essere effettuato sia attraverso supporti cartacei sia attraverso modalità automatizzate atte a memorizzarli, gestirli, comunicarli e trasmetterli ed avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza tramite l'utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di perdita, accesso non autorizzato, uso illecito e diffusione. Inoltre, tali dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento del servizio specificamente richiesto, e potranno successivamente essere conservati se funzionali ad altri servizi. Allo stesso modo il Comune di Veggiano

**Informa**

Che l'utente, ha il diritto di chiedere in ogni momento l'accesso ai propri dati personali, la rettifica degli stessi qualora non siano veritieri, nonché la loro cancellazione. Potrà poi chiedere la limitazione del trattamento che la riguarda, e potrà opporsi allo stesso laddove sia esercitato in modo illegittimo. L'apposita istanza relativa all'esercizio dei sopracitati diritti potrà essere presentata o al sottoscritto Titolare del trattamento o al Responsabile della protezione dei dati designato, ai recapiti sottoindicati (ex artt. 15 e ss. GDPR 2016/679). L'utente interessato è infine libero di fornire i dati personali richiesti da ogni singolo servizio dell'Ente, evidenziando in tale sede che il rifiuto di comunicare informazioni obbligatoriamente dovute e necessarie potrebbe comportare l'impossibilità della corretta erogazione del servizio specificamente richiesto o dovuto.

**Titolare del Trattamento**

Comune di Veggiano

Piazza F. Alberti, 1-35030 Veggiano

Tel: 049 5089005;

email: protocollo@comune.veggiano.pd.it;

PEC: veggiano.pd@cert.ip-veneto.net

**D.P.O Responsabile della protezione dei dati (e successive figure individuate):**

Boxxapps S.r.l. referente Davide Simionato, via della Stazione, 2 – 30020 Marcon (VE)

Tel: 800.89.39.84

Email: dpo@boxxapss.com

PEC: boxxapss@legalmail.it

**Finalità del Trattamento**

Accesso ad interventi assistenziali: buono alimentare

**Base giuridica e consenso**

Considerata la natura del servizio richiesto, la base giuridica del trattamento è identificata nel consenso del richiedente, in assenza del quale il trattamento, e dunque l'erogazione del servizio diviene impossibile.

La sottoscrizione della presente, oltre che per presa visione dell'informativa, costituisce espressione di libero, informato ed inequivocabile consenso al trattamento dei dati per le finalità descritte, ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 GDPR 2016/679.

Firma

**allegare carta di identità valida**

Li, .....