

OGGETTO: richiesta di attestazione delle condizioni indigenza finalizzata alla domanda di assegnazione di Alloggi SAP per i soggetti che si trovano nelle condizioni previste dall'art. 35, comma 4, del D.I. 25 luglio 1998, n.286

Il/la sottoscritto/a:

NOME _____ COGNOME _____

C.F. _____

NATO _____ A _____

IL _____

TELEFONO _____

MAIL _____

CHIEDE

la valutazione delle condizioni personali, familiari e lavorative del proprio nucleo familiare ai fini dell'eventuale rilascio dell'attestazione ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Regionale 4 agosto 2017, n. 4 e modifiche introdotte dal Regolamento regionale 8 marzo 2013, n.3

Comune, _____

_____ (firma
leggibile)

N.B.- Ai fini della valutazione è necessario presentarsi all'appuntamento con l'assistente sociale con la seguente documentazione:

- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Documentazione relativa alla situazione abitativa del nucleo familiare (es: contratto di affitto, documenti relativi ad eventuale procedura di sfratto o a situazioni di morosità dell'abitazione principale...);
- Documentazione relativa alla situazione lavorativa per ciascun componente il nucleo familiare (es. lettera di licenziamento o riduzione orario lavorativo, DID, documentazione relativa alla NASPI...);
- Documentazione relativa ad eventuali condizioni di invalidità certificate presenti nel nucleo familiare;
- Eventuale altra documentazione che comprovi la situazione di disagio del nucleo familiare.

Informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 679/16 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali)

Gentile Sig./Sig.ra, La informiamo che, ai sensi del Regolamento UE 679/16 ("GDPR") i suoi dati personali, da lei forniti per la richiesta di **attestazione delle condizioni indigenza finalizzata alla domanda di assegnazione di Alloggi SAP**, saranno oggetto del trattamento per le attività istituzionali del Comune di _____.

Finalità

I suoi dati personali e particolari (art.9 del GDPR) saranno utilizzati dal Comune di _____ prescelto unicamente per **l'attestazione delle condizioni indigenza finalizzata alla domanda di assegnazione di Alloggi SAP**.

I dati potranno essere comunicati anche ad altri enti per finalità istituzionali, di monitoraggio e statistiche e per la gestione informatizzata attraverso la Cartella Sociale Informatizzata.

Modalità

I Suoi dati personali e sensibili potranno essere trattati in forma elettronica o cartacea, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, e comunque con procedure e mediante strumenti idonei ed adeguati a garantire la loro sicurezza e riservatezza (art.32 del GDPR).

Conferimento dei dati

Il mancato conferimento dei suoi dati è per lei motivo di mancata **attestazione delle condizioni indigenza finalizzata alla domanda di assegnazione di Alloggi SAP**

Titolarità

Titolare del trattamento dei dati ai sensi art.4 comma 7 e art. 24 del GDPR è il Comune di _____. Per qualsiasi informazione o comunicazione in merito è possibile contattare la sede del Comune, presso la quale può essere richiesto l'elenco aggiornato dei Responsabili interni ed esterni dal trattamento dei dati ai sensi art. 28 del GDPR.

Diritti dell'interessato – artt. Da 15 a 21 del GDPR (diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione al trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento, diritto di opposizione).

Diritto di reclamo ai sensi art.77 del GDPR.

Consenso al trattamento

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto, letto e compreso l'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE 679/16, relativa al trattamento dei proprio dati personali e particolari.

Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa, contenente i diritti dell'interessato e con la firma in calce presta il proprio consenso informato al trattamento dei dati.

Comune di _____, in data ____ / ____ / ____

Firma del richiedente _____