



Comune di Torri di Quartesolo

Via Roma, 174 - 36040 TORRI DI QUARTESOLO (VI)

Codice Fiscale - Partita Iva : 00530900240

Posta Elettronica Certificata (PEC) : torridiquartesolo.vi@cert.ip-veneto.net

Official Web Site : www.comune.torridiquartesolo.vi.it

AREA 1

AFFARI GENERALI-RISORSE UMANE-SERVIZI ALLA PERSONA

SPETT.LE

COMUNE DI TORRI DI QUARTESOLO

OGGETTO: DOMANDA DI CONTRIBUTO ECONOMICO

IL SOTTOSCRITTO

Cognome e Nome _____ nato
a _____ (____) il ____/____/____ e residente
in Via _____ n. _____, 36040 TORRI DI
QUARTESOLO (VI) tel. _____ oppure _____

CHIEDE

un Contributo Economico ai sensi del "Regolamento per l'accesso dei cittadini alle prestazioni sociali agevolate", approvato con deliberazione di C.C. n 11 del 23/01/2017.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché dell'obbligo di decadenza dai benefici conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

che la situazione economica del nucleo familiare è la seguente:

REDDITI

- redditi percepiti nell'ultimo trimestre precedente a quello di presentazione della domanda (ultime 3 buste paga):
€ _____
- ISEE in corso di validità _____

altre provvidenze economiche fiscalmente esenti percepite dai componenti del nucleo, nell'anno in corso:

- assegno al nucleo familiare (L. 448/1998) per € _____/anno
 - assegno di maternità (L. 448/1998) per € _____/anno
 - altro (specificare): per € _____/anno
- per un totale di € _____/anno**

Ufficio: **Servizi Sociali**

Responsabile del Procedimento **Dr.ssa Paola Casarotto**

Informazioni e visione atti: **Dr.ssa Paola Casarotto**

Telefono: 0444 - 250225

Fax: 0444 - 250255

E-mail: servizisociali@comune.torridiquartesolo.vi.it

SPESE

- importo canone mensile affitto abitazione (senza spese accessorie) € _____
- rata mensile mutuo per la prima casa € _____
- spese condominiali e/o accessorie mensili € _____
- altre spese mensili obbligate (finanziamenti) € _____
- _____ € _____

MOROSITÀ

- morosità nel pagamento delle seguenti spese:
 - affitto/mutuo/spese condominiali € _____
 - utenza acqua € _____
 - utenza energia € _____
 - utenza gas € _____
 - t.a.r.i./t.a.s.i. € _____
 - altro (specificare) _____ € _____
 - _____ € _____

PATRIMONIO IMMOBILIARE

- che i componenti del nucleo familiare non sono titolari di alcun diritto di proprietà, superficie, usufrutto, su beni immobili;
- che i componenti del nucleo familiare sono titolari di diritto di proprietà, superficie, usufrutto, esclusivamente sulla propria abitazione (compresa una sola pertinenza) e che tale immobile non è classificato in categoria catastale A/1 o A/8;
- che i componenti del nucleo familiare sono titolari di diritti di proprietà, superficie, usufrutto, sui seguenti beni immobili:
 - _____ sito in Via _____ categ. Catast. _____
 - _____ sito in Via _____ categ. Catast. _____

BENI MOBILI REGISTRATI:

- I componenti del nucleo familiare non possiedono beni mobili registrati;
- I componenti del nucleo familiare possiedono i seguenti beni mobili registrati:
 - tipo (autoveicolo, motoveicolo, caravan, natanti, barca da diporto...) _____
di cilindrata _____ kW immatricolato nell'anno _____
 - tipo (autoveicolo, motoveicolo, caravan, natanti, barca da diporto...) _____
di cilindrata _____ kW immatricolato nell'anno _____
 - tipo (autoveicolo, motoveicolo, caravan, natanti, barca da diporto...) _____
di cilindrata _____ kW immatricolato nell'anno _____

Note: _____

PATRIMONIO MOBILIARE E ALTRI BENI:

- che i componenti del nucleo familiare dispongono di un patrimonio mobiliare come da estratto conto bancario e/o postale, aggiornato al momento della presentazione della domanda;
- che i componenti del nucleo familiare dispongono dei seguenti altri beni:

<input type="checkbox"/> televisore	n. _____
<input type="checkbox"/> asciugatrice	n. _____
<input type="checkbox"/> telefono cellulare	n. _____
<input type="checkbox"/> condizionatore	n. _____
<input type="checkbox"/> computer	n. _____
<input type="checkbox"/> automobili	n. _____
<input type="checkbox"/> lavastoviglie	n. _____
<input type="checkbox"/> altro	n. _____ (specificare) _____

ATTIVAZIONE RETE FAMILIARE:

che sono presenti nella rete familiare i seguenti soggetti tenuti agli alimenti ai sensi dell'art. 433 del C.C:

<input type="checkbox"/> coniuge e/o convivente	note _____
<input type="checkbox"/> ex coniuge e/o ex convivente	note _____
<input type="checkbox"/> figli	n. _____ note _____
<input type="checkbox"/> nipoti (lineari)	n. _____ note _____
<input type="checkbox"/> genitori	n. _____ note _____
<input type="checkbox"/> generi/nuore	n. _____ note _____
<input type="checkbox"/> suoceri	n. _____ note _____
<input type="checkbox"/> fratello/sorella	n. _____ note _____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____

che gli stessi sono stati attivati non attivati
dal/la sottoscritto/a nel tentativo di reperire le risorse necessarie a risolvere il problema economico, con il seguente risultato: _____

ALTRE INFORMAZIONI:

- nel nucleo sono **presenti situazioni di fragilità** sociale e/o altre problematiche (minori, invalidità o inabilità certificate, ecc.):
 - minori n. _____
 - anziani con ridotta autonomia n. _____
 - disabili L.104/92 n. _____
 - invalidi civili n. _____ % di invalidità _____

MODALITÀ PAGAMENTO

- bonifico bancario IBAN _____
- mandato a mano
- con pagamento diretto in caso di servizi (es. bollette, ecc.)
- _____

ALTRO

- **di impegnarsi a:**
 1. comunicare tempestivamente al competente ufficio Servizi Sociali ogni variazione relativa alla situazione familiare ed economica, che dovesse verificarsi dalla data odierna sino al termine dell'erogazione della prestazione richiesta;
 2. di collaborare alla definizione del progetto personalizzato;
 3. presentarsi alle verifiche periodiche.

Letto e sottoscritto

FIRMA

Torri di Quartesolo, lì _____

Spazio riservato al personale addetto alla raccolta della domanda

- Attesto che la firma è stata apposta in mia presenza e che il dichiarante è stato identificato mediante l'esibizione del documento d'identità: C.I. n. _____, rilasciata dal Comune di _____ in data _____
- Attesto che la firma è stata apposta in mia presenza e che il dichiarante è stato identificato mediante conoscenza diretta.

COMUNE DI TORRI DI QUARTESOLO
Provincia di Vicenza
Servizi alla Persona

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e ss. del 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. Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati UE 2016/679 (G.D.P.R.), con la presente

Informa

la propria utenza che al fine dell'adempimento di tutti i servizi erogati, l'Ente riceve, conserva, comunica, raccoglie, registra e dunque *tratta* dati personali degli utenti che siano necessari al corretto svolgimento dei compiti attribuiti alla Pubblica Amministrazione, nel rispetto del principio di legalità, legittimità, correttezza e trasparenza, nonché dei principi normati dall'art. 5 del G.D.P.R.

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 della destinataria utenza potrà essere effettuato sia attraverso supporti cartacei sia attraverso modalità automatizzate atte a memorizzarli, gestirli, comunicarli e trasmetterli ed avverrà, ai sensi dell'art. 32 del G.D.P.R., 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, l'Intestato Ente

Informa

l'utenza interessata tutta che la stessa ha il diritto di chiedere in ogni momento all'intestato Ente 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. G.D.P.R.).

L'utenza è, infine, libera 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 Torri di Quartesolo, via Roma n. 174 – 36040 Torri di Quartesolo (VI)

Telefono: 0444-250200 – Fax: 0444-250273

E-mail: privacy@comune.torridiquarteso.vi.it – PEC: torridiquarteso.vi@cert.ip-veneto.net

D.P.O – Responsabile della protezione dei dati:

Il Responsabile della Protezione Dati (RPD o DPO) può essere contattato all'indirizzo dpo@comune.torridiquarteso.vi.it

Finalità del Trattamento

I dati personali sono trattati per dar corso alla richiesta di CONTRIBUTO ECONOMICO.

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 G.D.P.R. 2016/679.

Torri di Quartesolo,

Firma