

Presentazione domande: dal 01.04.2023 al 30.04.2023 (per l'anno 2023)

Spett.le COMUNE DI SAMASSI
Area Politiche Sociali
Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: RICHIESTA CONCESSIONE DI UN SOSTEGNO ECONOMICO UNA TANTUM, DENOMINATO "INDENNITÀ REGIONALE FIBROMIALGIA" (IRF) – ANNO 2023-2024.

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____
_____ il _____ residente a **Samassi** in via/piazza _____
_____ n. _____ C.F. _____
_____ telefono _____

pec _____

email _____

N.B. E' obbligatorio indicare un indirizzo pec (scelta consigliata) o email e un contatto telefonico

CHIEDE

Che gli/le venga concesso un i "**SOSTEGNO ECONOMICO DENOMINATO "INDENNITÀ REGIONALE FIBROMIALGIA" (IRF) – ANNO 2023"**.

in suo favore

in favore di (cognome) _____ (nome) _____ nato/a a _____,
Prov. di _____ il ____/____/____, residente a _____
_____ in via/piazza _____, n. _____

Cod. Fiscale _____ in qualità di: _____

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole che in caso di false dichiarazioni, di formazione o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione erogante provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione come previsto dall'art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000.

- Che il dichiarante è in possesso di un **ISEE Ordinario** in corso di validità di un importo pari ad euro _____;
- Che il dichiarante è in possesso di una certificazione medica, di data non successiva al 12 dicembre 2022 (data di entrata in vigore della L.R. n. 22/2022 - come indicato nell'allegato alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 7/12 del 28.02.2023), attestante la diagnosi di fibromialgia e rilasciata da un medico specialista (reumatologo, ortopedico, fisiatra) abilitato all'esercizio della professione e iscritto all'albo, sia dipendente pubblico che convenzionato che libero professionista che allega all'istanza;
- Che i dati forniti sono completi e veritieri;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente dal suo verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i requisiti di ammissione alla misura dichiarati e i dati indicati nel presente modulo;
- Di impegnarsi a comunicare eventuale variazione/decadenza dei requisiti di ammissione dichiarati;
- Di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art.75 D.P.R. 445/2000, qualora da un controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, fermo restando le ulteriori conseguenze previste dalla normativa vigente e la restituzione delle somme percepite indebitamente;

- Di essere informato:
 - o Dei contenuti dell'Avviso pubblico approvato con determinazione del Responsabile dell'Area Politiche Sociali n. 50 del 27.03.2023;
 - o che i dati comunicati dai richiedenti saranno trattati ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 e in applicazione dell'art. 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e utilizzati esclusivamente per il procedimento del presente avviso pubblico: "RICHIESTA CONCESSIONE DI UN SOSTEGNO ECONOMICO DENOMINATO "INDENNITÀ REGIONALE FIBROMIALGIA" (IRF) – ANNO 2023 - 2024";
 - o che l'ammissione /diniego al beneficio sarà reso noto mediante pubblicazione sul sito internet del Comune, avente valore di notifica e che il numero di protocollo assegnato all'istanza servirà da identificativo nell'elenco approvato dal Responsabile dell'Area Politiche Sociali del Comune.

Il sottoscritto a norma del D.L. 201/2011, **richiede che il pagamento venga effettuato tramite:**

- accreditato su c/c bancario o postale o carta intestati o cointestati a sé medesimo (si allega copia codice IBAN); IBAN _____
- rimessa diretta in proprio favore (solo per importi inferiori a € 1.000);
- rimessa diretta con quietanza della seguente persona delegata (solo per importi inferiori a € 1.000): (nome e cognome) _____ nato a _____ il _____ residente in _____
(allega copia documento di identità del dichiarante e del delegato)

A tal fine allega alla domanda la seguente documentazione (documentazione OBBLIGATORIA da allegare alla domanda)

- Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità e dell'eventuale delegato alla riscossione del beneficio.
- Copia dell'attestazione **ISEE ORDINARIO** in corso di validità (rilasciato nell'anno 2023);
- Certificazione medica, di data non successiva al 12 dicembre 2022 (data di entrata in vigore della L.R. n. 22/2022 - come indicato nell'allegato alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 7/12 del 28.02.2023), attestante la diagnosi di fibromialgia; (la predetta certificazione deve essere rilasciata da un medico specialista (reumatologo, ortopedico, fisiatra) abilitato all'esercizio della professione e iscritto all'albo, sia dipendente pubblico che convenzionato che libero professionista).

Samassi, li _____

IL DICHIARANTE

Firma _____

N.B. La presente istanza, resa in carta libera ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, è sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore

RICHIESTA CONCESSIONE DI UN SOSTEGNO ECONOMICO UNA TANTUM, DENOMINATO "INDENNITÀ REGIONALE FIBROMIALGIA" (IRF) – ANNO 2023/2024

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ARTT. 13 E 14 REGOLAMENTO UE-GDPR)

DICHIARA

DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE il Comune di Samassi tutela la riservatezza dei dati personali e garantisce ad essi la necessaria protezione da ogni evento che possa metterli a rischio di violazione secondo le previsioni della presente informativa:

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo n. 2016/679 e del D.lgs. 196/2006 con le modifiche ed integrazioni di cui al D.lgs. 101 del 10.08.2018, ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento dei dati personali, si informano gli interessati che:

1 - Titolare del trattamento

Il titolare del trattamento è il Comune di Samassi rappresentato dal Sindaco protempore Dr.ssa Muscas Maria Beatrice.

Il Comune di Samassi ha nominato Responsabile della protezione Dati (DPO) la società DASEIN srl (DPO) che ha individuato come referente per il Titolare/Responsabile il dott. Giovanni Maria Sanna.

e-mail: sanna.dpo@dasein.it

PEC: giannisanna59@pec.it

2 - Finalità del trattamento dei dati

I dati forniti dai richiedenti saranno utilizzati allo scopo di istruire il procedimento finalizzato all'erogazione delle "Misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche" di cui all'art. 53 del D.L. n. 73/2021.

3 - Modalità del trattamento

I dati forniti saranno trattati presso le sedi comunali con modalità cartacea, informatica e/o telematica garantendo la più assoluta riservatezza, pertinenza e non eccedenza rispetto alle finalità di cui al punto 1. I dati personali forniti, fatto salvo quanto previsto dalle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa, saranno conservati esclusivamente per i tempi imposti dalla normativa vigente.

4 - Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 è obbligatorio, pena l'impossibilità di istruire la pratica e di soddisfare la richiesta per l'accesso alle "RICHIESTA CONCESSIONE DI UN SOSTEGNO ECONOMICO UNA TANTUM, DENOMINATO "INDENNITÀ REGIONALE FIBROMIALGIA" (IRF).

5 - Fonte di provenienza dei dati

I dati personali sono conferiti dall'interessato nell'ambito del procedimento RICHIESTA CONCESSIONE DI UN SOSTEGNO ECONOMICO UNA TANTUM, DENOMINATO "INDENNITÀ REGIONALE FIBROMIALGIA" (IRF)".

6 - Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti potranno essere comunicati alla RAS, per gli adempimenti di competenza e ad altri enti pubblici e/o privati per esigenze di verifica e controllo delle dichiarazioni rese (sotto forma di autocertificazione) dai richiedenti la "RICHIESTA CONCESSIONE DI UN SOSTEGNO ECONOMICO UNA TANTUM, DENOMINATO "INDENNITÀ REGIONALE FIBROMIALGIA" (IRF).

Dei dati potranno venire a conoscenza i Responsabili degli Uffici (Area Politiche Sociali, Finanziaria) nonché i dipendenti e collaboratori anche esterni del Comune quali eventuali incaricati del trattamento.

I dati personali sono comunicati, senza necessità di consenso dell'interessato, ai seguenti soggetti:

- ai soggetti nominati dal Comune di Samassi quali Responsabili in quanto fornitori dei servizi relativi al sito web, alla casella di posta ordinaria e certificata.

7 - Diritti dell'interessato

In ogni momento il richiedente "RICHIESTA CONCESSIONE DI UN SOSTEGNO ECONOMICO UNA TANTUM, DENOMINATO "INDENNITÀ REGIONALE FIBROMIALGIA" (IRF)" potrà esercitare ai sensi degli artt. dal 15 al 22 del Regolamento UE n°2016/679 il diritto di:

- a) Chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) Ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) Ottenere la cancellazione dei dati;
- d) Ottenere la limitazione del trattamento;

- e) Ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) Opporsi al trattamento in qualsiasi momento;
- g) Opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h) Chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) Revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) Proporre reclamo a un'autorità di controllo: Garante per la protezione dei dati personali – Piazza Montecitorio, 121 00186 ROMA - FAX (+39) 06/696773785 – CENTR. TEL. (+39) 06/696771 E-MAIL garante@gpdp.it – PEC protocollo@pec.gpdp.it

DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE per motivi legittimi, le richieste per l'esercizio dei diritti possono essere inoltrate all'Ufficio Protocollo del Comune sito in Via Municipio n. 1 – 09030 Samassi inviando una richiesta alla pec del Comune di Samassi: protocollo@pec.comune.samassi.ca.it.

DI ESSERE CONSAPEVOLE, altresì, della possibilità di poter contattare il responsabile della protezione dei dati (DPO) per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dal procedimento ““RICHIESTA CONCESSIONE DI UN SOSTEGNO ECONOMICO UNA TANTUM, DENOMINATO “INDENNITÀ REGIONALE FIBROMIALGIA” (IRF), ai sensi dell’art. 38 comma 4 del GDPR e che i contatti del DPO sono indicati al punto 1 della presente informativa.

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compreso l’informativa di cui sopra e di accettarne il contenuto quale condizione necessaria per l’accesso al beneficio al quale questa istanza è destinata.

Letto, confermato e sottoscritto.

Samassi, li _____

Firma del richiedente
