**ALLEGATO D)**

**Spett. COMUNE DI GAGLIANICO**

### Misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie per l'erogazione di Buoni Spesa

Io sottoscritto (cognome e nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sesso  **M F**

Codice fiscale

Data di nascita

Comune di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo (via e n. civico) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato civile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Per il mio nucleo familiare l’assegnazione di buoni spesa prepagati per l’acquisto di generi di prima necessità a favore di nuclei familiari in condizione di emarginazione e povertà, secondo le regole indicate nell’avviso pubblico indetto a tal fine dal Comune di Gaglianico di cui dichiara di aver preso visione e di accettarne le condizioni.

**DICHIARA**

• Di avere cittadinanza italiana o di uno Stato dell’Unione Europea oppure Cittadinanza di uno Stato al di fuori dell’Unione Europea (in possesso di regolare titolo di soggiorno o comunque in possesso della ricevuta di attivazione della procedura di rinnovo se il permesso di soggiorno è scaduto);

• Di essere residente anagraficamente nel Comune di Gaglianico da almeno 6 mesi dalla data di presentazione della domanda;

• Di avere un ISEE fino a € 20.000,00;

• Di avere un saldo, riferito al mese precedente alla domanda, relativo ai conti correnti bancari/postali/libretti di risparmio intestati ai componenti del nucleo familiare, fino a € 5.000,00.

• Di non avere posizioni debitorie nei confronti del Comune di Gaglianico

• Di non essere assegnatario di nessun sostegno pubblico\*;

oppure

• Di essere assegnatario di un sostegno pubblico\* pari o inferiore a € …………, indicare tipologia:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Di appartenere a nucleo familiare composto anagraficamente da n° ……… componenti;

• Di essere consapevole che il contributo verrà revocato in caso di: -cambio di residenza, accertata falsità delle dichiarazioni, accertato improprio utilizzo dei contributi.

**ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE**

• Fotocopia del documento d’identità del richiedente;

• Fotocopia permesso di soggiorno per i cittadini extracomunitari o ricevuta di attivazione della procedura di rinnovo se il permesso di soggiorno è scaduto;

• Fotocopia Attestazione ISEE in corso di validità;

• Saldo relativo ai conti correnti bancari/postali/libretti di risparmio intestati ai componenti del nucleo familiare, riferiti al mese precedente la data di presentazione della domanda.

Codice IBAN.

**DICHIARA INFINE**

di aver preso visione dei contenuti del Bando pubblico “Contributo straordinario sostegno affitto e pagamento bollette per utenze domestiche e misure di solidarietà alimentari ” ai sensi dell’art 53 comma 1 del decreto legge 25 maggio 2021 n.73 coordinatocon la legge di conversione 23 luglio 2021, n. 106e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati, nonché la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

|  |  |
| --- | --- |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | IL DICHIARANTE |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\* sostegno pubblico: cassa integrazione ordinaria e in deroga, pensioni sociali, pensione di inabilità, reddito/pensione di cittadinanza, contributi connessi a progetti personalizzati di intervento, altre indennità speciali connesse all’emergenza coronavirus ecc., con esclusione delle indennità di accompagnamento per disabili*.

**COMUNE DI GAGLIANICO**

PROVINCIA DI BIELLA

**INFORMATIVA PRIVACY E RICHIESTA CONSENSO AI SENSI DELL’ART. 13 DEL D. LGS. 196/2003 E DELL’ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679**

Secondo la normativa indicata, il trattamento dei suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del GDPR 2016/679, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati personali (nome, cognome, estremi documento di riconoscimento e copia dello stesso, telefono, indirizzo email, etc), saranno forniti al momento dell’adesione in funzione del tipo di richiesta.
2. I dati personali forniti saranno oggetto di trattamento:

a) per l’esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all’esercizio di pubblici poteri; ad es., l’esercizio delle funzioni amministrative che riguardano la popolazione ed il territorio, precipuamente nei settori organici dei servizi alla persona ed alla comunità, dell’assetto ed utilizzazione del territorio e dello sviluppo economico; la gestione dei servizi elettorali, di stato civile, di anagrafe, di leva militare e di statistica; l’esercizio di ulteriori funzioni amministrative per servizi di competenza statale o regionale affidate al Comune in base alla vigente legislazione;

b) per l’adempimento di un obbligo legale al quale è soggetto il Comune;

c) per l’esecuzione di un contratto;

1. d) per specifiche finalità diverse da quelle di cui ai precedenti punti, purché lei esprima il consenso al trattamento; quando acconsente al trattamento dei suoi dati personali da parte nostra per una specifica finalità, potrà revocare il suo consenso in qualsiasi momento e, in tal caso, cesseremo di trattare i suoi dati per tale finalità.
2. Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra illustrate, il **conferimento dei dati è obbligatorio** per i punti da a) a b) ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di usufruire dei servizi nella misura in cui preclude al Comune di Gaglianico di assolvere le funzioni in materia.
3. Ove il soggetto i cui dati sono conferiti abbia un'età inferiore ai 16 anni, il trattamento dei dati personali è lecito soltanto se e nella misura in cui il consenso è prestato o autorizzato dal titolare della responsabilità genitoriale del quale sono acquisiti i dati identificativi.
4. Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti. Il Comune di Gaglianico non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.
5. Le segnaliamo che:

* se non strettamente necessario, I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell’Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all’Unione Europea;
* nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione, i suoi dati personali saranno conservati per il periodo strettamente necessario affinché siano perseguite le finalità per le quali sono raccolti e trattati.

1. La informiamo che, di regola, i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l’adempimento degli obblighi di legge.
2. Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti:
3. di accesso ai dati personali;
4. di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano;
5. di opporsi al trattamento;
6. alla portabilità dei dati;
7. di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
8. di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy).

L’esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso l’invio di una richiesta formale mediante email all’indirizzo [info@comune.gaglianico.bi.it](mailto:info@comune.gaglianico.bi.it); [gaglianico@pec.ptbiellese.it](mailto:gaglianico@pec.ptbiellese.it).

Il Titolare del trattamento dati è il Comune di Gaglianico con sede legale in Gaglianico, Via XX Settembre n. 10 – 13894 Gaglianico (BI) ed è raggiungibile alla e-mail [info@comune.gaglianico.bi.it](mailto:info@comune.gaglianico.bi.it); [gaglianico@pec.ptbiellese.it](mailto:gaglianico@pec.ptbiellese.it).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSENSO**

Io sottoscritto/a dichiaro di aver preso visione dell’Informativa che precede.

Gaglianico, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Io sottoscritto/a alla luce dell’Informativa ricevuta

◻ esprime il consenso ◻ NON esprime il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati. ( tassativo per l’erogazione del servizio)

◻ esprimo il consenso ◻ NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell’Informativa.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma per accettazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_