

Oggetto: domanda per l'assegnazione del pacco alimentare.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ tel. _____

CHIEDE

di poter usufruire del pacco alimentare a favore del proprio nucleo familiare.

A tal fine, il/la sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

- ☐ di essere residente nel Comune di Casapesenna
- ☐ che alla data di presentazione della presente richiesta il proprio nucleo familiare è così composto:

Specificare relazione di parentela con il dichiarante	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Nato il	Luogo di nascita
Dichiarante					

- ☐ che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato richiesta per il medesimo bando;
- ☐ di risiedere in alloggio in locazione;
- ☐ di essere privo di alloggio;
- ☐ che uno o più componenti del nucleo familiare sono disoccupati senza indennità:
nominativo _____ dal _____ ;
nominativo _____ dal _____ ;
nominativo _____ dal _____ ;

amministrati sul territorio.

- ☐ Che il reddito ISEE del proprio nucleo familiare ammonta ad euro

Si allega alla presente:

- ☐ Dichiarazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità;
- ☐ copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- ☐ Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa alle fonti di sostentamento del nucleo familiare in caso di attestazione ISEE pari a 0,00 ,debitamente compilata e sottoscritta (All. B);
- ☐ Fotocopia permesso di soggiorno o carta di soggiorno
- ☐ _____
- ☐ _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. È informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del contributo e che l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Luogo e data

FIRMA

AUTOCERTIFICAZIONE ATTESTANTE LE FONTI ED I MEZZI DAI QUALI TRAE
SUSSISTENZA IL NUCLEO FAMILIARE DEL

SIG.....

INTESTATARIO DI CERTIFICATO ISEE PARI A ZERO, AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

SOSTEGNO ALIMENTARE A FAVORE DELLE FAMIGLIE NON ABBIENTI

Il sottoscritto.....

Nato a il.....

E residente a CASAPESENNA alla via..... n.....

DICHIARA

Che le fonti ed i mezzi dai quali il proprio nucleo familiare ha tratto sostentamento nell'anno 2015
(pagamento bollette, affitto, spese auto, spese mediche, ecc..) sono:

1).....

2).....

Che tali mezzi sono quantificabili in Euro.....

Addì,

IN FEDE

.....

I dati acquisiti con la presente domanda saranno trattati e conservati dall'Amministrazione Comunale nel
rispetto del D.Lgs. 196/2003 per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata.

Modello per la dichiarazione anagrafica dei nuclei familiari

Autocertificazione

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
 Pr. _____ il _____ C.F. _____ e residente in _____
 _____ alla Via _____ n. _____
 Cap: _____ Città: _____ Pr.: _____ Professione: _____
 Telefono casa: _____ Cellulare: _____
 E-mail: _____ @ _____

Il sottoscritto, come sopra generalizzato, consapevole di quanto contenuto dell'art. 76 del TU 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 e 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

1 - di ricevere esclusivamente prodotti alimentari, donati per il tramite dal Banco delle Opere di Carità, per sé e per la propria famiglia dall'Ente _____ a titolo gratuito e senza alcuna forma di contribuzione,

2 - che il proprio nucleo familiare oltre al sottoscritto è composto dalle seguenti persone:

Coniuge: _____ nato/a a _____
 il _____ C.F. _____ residente in _____
 alla via o piazza _____ n. _____ Cap: _____
 Città: _____ Pr.: _____ cell: _____

Figlio/a: nome _____ nato a _____
 il _____ C.F. _____ residente in _____
 alla via o piazza _____ n. _____ Cap: _____
 Città: _____ Pr.: _____ cell: _____

Figlio/a: nome _____ nato a _____
 il _____ C.F. _____ residente in _____
 alla via o piazza _____ n. _____ Cap: _____
 Città: _____ Pr.: _____ cell: _____

Figlio/a: nome _____ nato a _____
il _____ C.F. _____ residente in _____
alla via o piazza _____ n. _____ Cap: _____
Città: _____ Pr.: _____ cell: _____

Figlio/a: nome _____ nato a _____
il _____ C.F. _____ residente in _____
alla via o piazza _____ n. _____ Cap: _____
Città: _____ Pr.: _____ cell: _____

Figlio/a: nome _____ nato a _____
il _____ C.F. _____ residente in _____
alla via o piazza _____ n. _____ Cap: _____
Città: _____ Pr.: _____ cell: _____

Figlio/a: nome _____ nato a _____
il _____ C.F. _____ residente in _____
alla via o piazza _____ n. _____ Cap: _____
Città: _____ Pr.: _____ cell: _____

3- Eventuali persone a carico:

Nome _____ Cognome _____
nato a _____ il _____ C.F. _____ residente
in _____ alla via o piazza _____ n. _____
Cap: _____ Città: _____ Pr.: _____
cell: _____

Nome _____ Cognome _____
nato a _____ il _____ C.F. _____ residente
in _____ alla via o piazza _____ n. _____
Cap: _____ Città: _____ Pr.: _____
cell: _____

Si allega alla presente richiesta:

- Fotocopia del documento di riconoscimento e del C.F. del richiedente.
- Fotocopia dei documenti di riconoscimento e del C.F. delle persone su indicate maggiorenni, per i minorenni solo C.F.
- Almeno uno dei seguenti documenti:
 - fotocopia del modello ISEE < Euro 3.000
 - documento attestante la condizione di fragilità sociale e l'opportunità degli interventi di distribuzione alimentare da parte dei servizi sociali del Comune;
 - attestazione da parte dell'OpT di accertata condizione di indigenza, redigendo un verbale di visita domiciliare, di cui si fornisce un modello (Allegato 8).
L'attestazione è valida per un anno, alla scadenza del quale deve essere effettuato l'accompagnamento ai servizi sociali del Comune di residenza.
 - Autorizzazione modello Privacy.

Data
____/____/____

FIRMA

Informativa

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 recante disposizioni per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il _____, con sede in _____ alla Via _____, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornire alcune informazioni riguardanti l'utilizzo dei dati personali.

Fonte dei Dati personali

I dati personali indicati vengono trattati nel rispetto della legge 196/'03 e degli obblighi di riservatezza cui si è sempre ispirata la nostra attività.

Può accadere che il Banco delle Opere di Carità nella veste del suo Titolare o dei suoi incaricati venga in possesso di dati che la legge definisce come:

1. "dati personali"*;
2. "dati identificativi"*;
3. "dati sensibili"*;
4. "dati giudiziari"*.

Per il loro trattamento la legge richiede una specifica manifestazione di consenso che troverà in calce alla presente informativa.

Finalità del trattamento cui sono destinati i dati

Il trattamento dei dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali è disciplinato assicurando un elevato livello di tutela dei diritti e delle libertà nel rispetto dei principi di semplificazione, armonizzazione ed efficacia delle modalità previste per il loro esercizio da parte degli interessati, nonché per l'adempimento degli obblighi da parte dei titolari del trattamento.

I dati personali sono trattati secondo le finalità strettamente connesse all'attività propria del Titolare (Raccolta e distribuzione derrate alimentari, assistenza agli enti e ai bisognosi, ...)

Modalità di trattamento dei dati

In relazione alle indicate finalità, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Durata di conservazione dei dati trattati

Il Titolare conserverà i dati personali trattati per un periodo massimo di anni dieci.

Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati.

Il Titolare può effettuare la comunicazione dei dati a Pubbliche Amministrazioni, enti pubblici e privati, per scopi inerenti la sua attività.

Diritti di cui all'art. 7

Informiamo, infine, che l'art. 13 della legge conferisce agli interessati l'esercizio di specifici diritti in particolare gli interessati possono ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o non di propri dati personali e che tali dati vengano messi a disposizione in forma intellegibile. Gli interessati possono altresì chiedere di conoscere l'origine dei dati nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

- per le definizioni si veda l'Allegato n. 1 parte retrostante

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Il Sottoscritto _____

Preso atto dell'informativa di cui sopra esprimiamo il nostro consenso a che l'ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO BANCO DELLE OPERE DI CARITÀ proceda:

- | | | |
|---|----|----|
| 1. al trattamento dei dati personali: | SI | NO |
| 2. alla comunicazione/diffusione dei nostri dati personali ai soggetti indicati nell'informativa, limitatamente ai fini ivi richiamati: | SI | NO |
| 3. all'invio di materiale informativo | SI | NO |

data

Firma

ALLEGATO N. 1

- a) **“trattamento”**, qualunque operazione o complesso di operazioni, effettuati anche senza l'ausilio di strumenti elettronici, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distribuzione di dati, anche se non registrati in una banca di dati;
- b) **“dato personale”**, qualunque informazione relativa a persona fisica, persona giuridica, ente od associazione, identificati o identificabili, anche indirettamente, mediante riferimento a qualsiasi altra informazione, ivi compreso un numero di identificazione personale;
- c) **“dati identificativi”**, i dati personali che permettono l'identificazione diretta dell'interessato;
- d) **“dati sensibili”**, i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute e la vita sessuale;
- e) **“dati giudiziari”**, i dati personali idonei a rilevare provvedimenti di cui all'articolo 3, comma 1, lettere da a) a o) e da r) a u), del D.P.R. 14 novembre 2002, n. 313, in materia di casellario giudiziale, di anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato e dei relativi carichi pendenti, o la qualità di imputato o indagato ai sensi degli articoli 60 e 61 del codice di procedura penale;
- f) **“titolare”**, la persona fisica, la persona giuridica, la pubblica amministrazione e qualsiasi altro ente, associazione od organismo cui competono, anche unitamente ad altro titolare, le decisioni in ordine alle finalità, alle modalità del trattamento di dati personali e agli strumenti utilizzati, ivi compreso il profilo della sicurezza;
- g) **“responsabile”**, la persona fisica, la persona giuridica, la pubblica amministrazione e qualsiasi altro ente, associazione od organismo preposti dal titolare al trattamento di dati personali;
- h) **“incaricati”**, le persone fisiche autorizzate a compiere operazioni di trattamento dal titolare o dal responsabile;
- i) **“interessato”**, la persona fisica, la persona giuridica, l'ente o l'associazione cui si riferiscono i dati personali;
- l) **“comunicazione”**, il dare conoscenza dei dati personali a uno o più soggetti determinati diversi dall'interessato, dal rappresentante del titolare nel territorio dello Stato, dal responsabile e dagli incaricati, in qualunque forma, anche mediante la loro messa a disposizione o consultazione.
- m) **“diffusione”**, il dare conoscenza dei dati personali a soggetti indeterminati, in qualunque forma, anche mediante la loro messa a disposizione o consultazione.