



AZIENDA SOCIALE CENTRO LARIO E VALLI

Ente strumentale dei Comuni del Distretto di Menaggio

Sede legale: Via Lusardi, 26 - 22017 MENAGGIO (CO)

Sede operativa: Via a Porlezza, 10 – 22018 PORLEZZA (CO)

Tel. 0344/30274 - Fax. 0344/70299

Mail: segreteria@aziendasocialeclv.it

PEC: asclv@pec.aziendasocialeclv.it

P.I. 02945720130

**MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE
EMERGENZA SANITARIA LEGATA AL DIFFONDERSI DEL VIRUS COVID-19
– Ordinanza Protezione civile n. 658 del 29/03/2020**

DATI DEL RICHIEDENTE

COGNOME: _____

NOME: _____

CODICE FISCALE: _____

DATA E LUOGO DI NASCITA: _____

STATO DI CITTADINANZA: _____

COMUNE DI RESIDENZA: _____







INDIRIZZO: _____

RECAPITO TELEFONICO-CELLULARE: _____

EMAIL: _____

ASSISTENTE SOCIALE DI RIFERIMENTO (SE PRESENTE): _____

INFORMATO:

-  delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi **dell'ART. 76 del DPR n. 445 del 2000**, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto espresso nel modulo è vero ed accertabile ai sensi dell'ART. 43 del citato DPR, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.
-  Tutte le dichiarazioni possono essere soggette a controlli da parte della Guardia di Finanza.
-  **che è possibile presentare una sola domanda per nucleo familiare.**
-  che la presente domanda, una volta accolta sarà valida per **sei** mensilità. Al termine di tale periodo sarà possibile rinnovarla presentando autocertificazione.
-  che l'erogazione delle misure è subordinata alla disponibilità dei fondi del Comune di residenza.
-  **che nel corso di validità della domanda sono tenuto a comunicare tempestivamente (entro il 10° giorno del mese) all'Azienda Sociale ogni cambiamento rispetto a quanto ho dichiarato nella presente domanda inviando nuova autocertificazione**

CHIEDO DI ESSERE AMMESSO AL BENEFICIO COME DEFINITE DAL COMUNE DI RESIDENZA

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' CHE

- nessuno dei componenti il nucleo familiare convivente possiede un patrimonio mobiliare **documentabile** derivante da qualsiasi tipo di rapporto finanziario anche estero (a titolo esemplificativo: conto corrente, depositi, libretti di risparmio, fondi di investimento, titoli di stato, azioni....) **superiore a € 2.000,00.** (CRITERIO DI AMMISSIONE)

- il mio nucleo familiare è “esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 ed è tra quelli in stato di bisogno” (OCDPC N. 658 del 29.03.2020) a causa di: (Scegliere l'opzione rispondente alla propria situazione)
- perdita/riduzione dell'attività lavorativa
 - mancato inizio dell'attività lavorativa/interruzione anticipata dell'attività lavorativa (lavoratore stagionale)
 - altro: _____

DICHIARO INOLTRE CHE

- il mio nucleo familiare risulta così composto (come da stato di famiglia):

N.	Nome	Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela
1					Dichiarante
2					
3					
4					
5					
6					
7					

- Sono presenti nel nucleo componenti **figli minorenni**:

<input type="checkbox"/>	più di due figli, di cui almeno 1 di 0-3 anni
<input type="checkbox"/>	più di due figli
<input type="checkbox"/>	Fino a 2 figli minori
<input type="checkbox"/>	Nessun figlio minore

SOSTEGNI PUBBLICI O ALTRI SOSTEGNI

- di aver ricevuto nel corso del mese di riferimento **pacchi alimentari** da parte ad esempio di Caritas o Croce Rossa:

<input type="checkbox"/>	Più di un pacco alimentare
<input type="checkbox"/>	Almeno 1 pacco alimentare
<input type="checkbox"/>	Nessuno

- nessuno dei componenti il nucleo familiare convivente è assegnatario di sostegno pubblico;
- oppure** il dichiarante/un componente del nucleo convivente è assegnatario di:
- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Reddito di cittadinanza <input type="checkbox"/> Reddito Inclusione <input type="checkbox"/> Naspi <input type="checkbox"/> Indennità di mobilità <input type="checkbox"/> Cassa integrazione guadagni <input type="checkbox"/> Pensione di vecchiaia | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sostegno emergenza abitativa <input type="checkbox"/> Bonus B1/B2 <input type="checkbox"/> Altre forme di sostegno (Fondo Lavoro-Famiglia erogato dalla Caritas diocesana e Bonus Ristori...) |
|---|--|

Per un ammontare complessivo documentabile:

Oltre I € 1.000,00
Tra € 500,00 e 1.000,00
Inferiore a € 500,00
Nessuno

SITUAZIONE REDDITUALE

- Uno o più componenti del mio nucleo familiare percepisce un **reddito mensile da lavoro (anche estero)**, pari ad un totale di:

Oltre I € 1.000,00
Tra € 500,00 e 1.000,00
Inferiore a € 500,00
Nessuno

- Uno o più componenti del mio nucleo familiare percepisce la **pensione** (anche estera) pari ad un totale di:

Oltre I € 1.000,00
Tra € 500,00 e 1.000,00
Inferiore a € 500,00
Nessun conto corrente presente o conto a € 0,00 o in passivo

- All'atto della presente domanda, uno o più componenti del nucleo familiare sono intestatari di uno o più **conti correnti (anche esteri)**, con un saldo all'ultimo giorno del mese precedente a quello in cui si presenta la domanda per un **importo documentabile totale pari a € _____***
dichiaro quindi di rientrare nella fascia:

Oltre I € 1.000,00
Tra € 500,00 e 1.000,00
Inferiore a € 500,00
Nessun conto corrente presente o conto a € 0,00 o in passivo

*presentare nuova autodichiarazione solo nel caso di variazione della fascia di appartenenza

Allega fotocopia carta d'identità o di altro documento di identità ed **autorizza l'Azienda Sociale Centro Lario e Valli ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.)** e dichiara di essere consapevole delle **sanzioni penali** di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

Autorizza il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Egregio Utente,

l'**Azienda Sociale Centro Lario e Valli** con sede in Menaggio (CO) Via Lusardi n. 26 (P.IVA 02945720130) (Tel.: 0344.30274 - PEC: asclv@pec.aziendasocialeclv.it) in qualità di **titolare del trattamento dei dati personali**, ex art. 12 e 13 del Reg. UE 2016/679 e del D.Lgs. 51/2018, Vi informa che raccoglierà e tratterà con il supporto di mezzi cartacei, informatici e telematici i dati personali conferiti al fine della presa in carico dell'utente e dello svolgimento dei servizi socio-assistenziali connessi, oltre che per l'adempimento dei corrispondenti obblighi amministrativi, fiscali e di legge correlati alle prestazioni di erogazione dei servizi di cui sopra.

A tal fine di seguito vengono indicati in modo specifico gli scopi del trattamento dei dati personali dell'utente, le modalità di trattamento ed il periodo di conservazione, nonché i diritti a Voi spettanti.



1. CATEGORIE DI DATI TRATTATI

Nell'ambito della presa in carico, il titolare del trattamento dei dati raccoglierà/potrebbe raccogliere, tratterà/potrebbe trattare e conserverà/potrebbe conservare i Suoi seguenti dati:

- DATI PERSONALI COMUNI;
- DATI ECONOMICI
- DATI GIUDIZIARI;
- DATI relativi alla SALUTE.

I dati raccolti dal Titolare del Trattamento proverranno direttamente dall'interessato ovvero saranno ottenuti da specifiche banche dati all'uopo interrogate.

2. FINALITA' DEL TRATTAMENTO

L'Azienda Sociale Centro Lario e Valli tratta i dati dell'interessato per le seguenti finalità:

- a) presa in carico socio-assistenziale;
- b) erogazione del servizio ed esecuzione di ogni altro obbligo derivante dal servizio richiesto;
- c) attività amministrative, organizzative e di gestione dei servizi forniti all'interessato;
- d) adempimento di obblighi previsti dalla legge, da regolamenti o dalla normativa comunitaria tempo per tempo vigente.



3. RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Indo S.r.l.s. - dpo@indoconsulting.it



4. MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati avverrà con il supporto di mezzi cartacei, informatici e/o telematici.

La protezione dei dati è garantita dall'adozione di misure di sicurezza finalizzate a consentire l'accesso e l'utilizzo dei dati ai soli operatori autorizzati al fine di garantire l'erogazione del servizio ovvero per svolgere le attività amministrative correlate alla pianificazione secondo i criteri e le tutele previste dalla normativa vigente di settore. Il trattamento dei dati avviene garantendo i requisiti di sicurezza previsti per legge e previa adozione di misure e di accorgimenti che favoriscono la protezione continua e il costante miglioramento.



5. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati personali trattati, fatti salvi gli eventuali obblighi di legge richiedenti, saranno conservati per la durata di anni 10 (dieci) decorrenti dalla cessazione della presa in carico.



6. NATURA DEL CONFERIMENTO

L'interessato o chi lo rappresenta è tenuto a conferire i dati indispensabili all'erogazione del servizio offerto, ai fini della presa in carico socio-assistenziale e dell'erogazione di compiti di interesse pubblico di cui è investito il titolare del trattamento.

Il mancato conferimento dei dati richiesti o il mancato consenso al trattamento di cui al capoverso precedente, rende impossibile l'erogazione del servizio, per cui in caso di diniego al trattamento non potranno essere erogati i servizi richiesti dall'interessato; se ciò accade in corso di erogazione, il rapporto dovrà necessariamente terminare.



7. DESTINATARI DEI DATI PERSONALI

I dati da Voi forniti non possono essere diffusi. I dati personali sono trattati dal Titolare del Trattamento e dal proprio personale a ciò autorizzato, che opera sotto il controllo del Titolare, nonché dai Responsabili del Trattamento dei dati. Si rende edotto che i dati personali conferiti possono essere comunicati (al fine esemplificativo e non esaustivo), per finalità amministrative, ai seguenti soggetti:

- Comune di residenza;
- Istituto scolastico;
- Regione Lombardia;
- Cooperativa appaltante;
- INPS.

8. EVENTUALE TRASFERIMENTO TRANSFRONTALIERO DEI DATI

La modalità non è prevista.



9. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato ha il diritto di accesso ai dati personali in ogni momento, chiederne la rettifica, qualora non corretti o non aggiornati, chiedere la cancellazione dei dati ad esclusione di quelli richiesti per legge e può chiedere la limitazione del trattamento dei dati che lo riguardano.

L'interessato ha il diritto di opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali che lo riguardano; il titolare del trattamento si astiene dal trattare ulteriormente i dati personali salvo che egli dimostri l'esistenza di motivi legittimi cogenti per procedere al trattamento che prevalgono sugli interessi, sui diritti e sulle libertà dell'interessato oppure per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

La portabilità dei medesimi dati è garantita, previa richiesta da parte del titolare.

L'interessato può, altresì, chiedere copia dei dati per portarli con sé o trasferirli ad altro Titolare.

L'interessato ha il diritto alla revoca del consenso al trattamento dei dati in qualsiasi momento, consapevole che la conseguenza sarà l'interruzione immediata dell'erogazione della prestazione, fermi in ogni caso gli obblighi di legge in capo al Titolare riguardo la conservazione dei dati acquisiti.

L'interessato ha il diritto di proporre reclamo ad una autorità di controllo.

Pertanto, in ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli 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 rettifica e 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 ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- 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.

L'interessato può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata al titolare del trattamento così come sopra individuato, all'indirizzo postale presso cui ha la propria sede legale in Menaggio (CO) Via Lusardi n. 26 o a mezzo pec all'indirizzo: asclv@pec.aziendasocialeclv.it.

Il titolare del trattamento
Dott. Andrea Caldarini