

AL COMUNE DI ANGIARI
Ufficio Servizi Sociali
Piazza Municipio, 441
37050 Angiari (VR)

OGGETTO: Domanda per la partecipazione al progetto “PERCORSI DI SOSTEGNO ATTIVO. RIA VII, SoA, PE Angiari” - Misura RIA.

Il/La sottoscritta/o _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a Angiari in _____ n. _____ C.A.P.

Tel. _____ / _____ Cell.

_____ /

E-mail _____ ;

Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso all'intervento progetto "Percorsi di Sostegno Attivo. RIA VII, SOA, PE Angiari" di cui alla DGR n. 442 del 07/04/2020 per la misura del RIA.

A tal fine e ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi,

DICHIARA

1. di essere anagraficamente residente nel Comune di Angiari all'indirizzo sopra indicato, oppure di trovarsi in una delle seguenti condizioni:
 minore straniero non accompagnato;
 vittima di tratta;
 senza dimora
2. di avere cittadinanza italiana o cittadinanza comunitaria (specificare _____)
oppure
di avere cittadinanza extra-comunitaria (specificare _____),
3. di essere in possesso di regolare titolo di soggiorno o istanza di rinnovo nei termini di legge e di non essere destinatario di un provvedimento di allontanamento dal territorio nazionale;
4. di essere persona inoccupata o disoccupata dal _____ che non percepisce ammortizzatori sociali;
5. di avere una dichiarazione ISEE in corso di validità inferiore o pari ad € 10.000,00 (in assenza di tale requisito è necessaria valutazione del Servizio Sociale)
5. di trovarsi in una delle seguenti situazioni (barrare la casella che interessa):
 invalido civile;

- persona con patologie certificate da servizi pubblici che richiedono lunghi percorsi riabilitativi o di recupero;
- persona con disabilità psico-fisica ai sensi della L. n. 68/99;
- minore in situazioni di disagio sociale;
- donna vittima di violenza domestica/familiare;
- genitore/coniuge separato che esce dal nucleo familiare;
- componente di famiglia con un numero di figli minorenni superiori a 4;
- anziano oltre i 65 anni di età che versano in situazioni critiche o di difficoltà evidenziati e in carico agli uffici sociali del comune;
- componente di nucleo familiare in condizione di emarginazione e vulnerabilità per motivi diversi da quelli sopra indicati.
- categoria particolare di persona svantaggiata

ALLEGÀ alla presente domanda

- fotocopia di un documento d'identità in corso di validità
 - fotocopia del titolo di soggiorno o istanza di rinnovo nei termini di legge (in caso di cittadinanza extra-comunitaria)
 - fotocopia della certificazione attestante l'invalidità civile o altra documentazione che attesti le condizioni di cui sopra, se documentabile.
-

Il/La sottoscritto/a **SI IMPEGNA** a collaborare attivamente con i Servizi Sociali Comunali comunicando tempestivamente o a semplice richiesta dell'Ufficio competente ogni variazione intervenuta rispetto ai dati indicati nella presente istanza o inerenti all'intervento richiesto e a partecipare alle iniziative individuate nell'ambito del Progetto.

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA** di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale può effettuare dei controlli ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche ed integrazioni e che prima di procedere all'assegnazione della misura di sostegno provvederà ad accertare la persistenza dello stato di necessità per il quale è stata presentata la richiesta. A tal fine ed in uno spirito di collaborazione reciproca, il/la sottoscritto/a si impegna a presentare idonea documentazione a semplice richiesta dell'Ufficio competente.

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA** di essere a conoscenza che le attività previste nell'ambito del progetto RIA non si configurano in alcun modo come attività lavorativa e/o come costituzione di un rapporto di lavoro.

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 RGPD).

Il Comune di Angiari, in qualità di titolare (con sede in Piazza Municipio, 441 CAP 37050 Angiari, email: protocollo@comune.angiari.vr.it, Pec: protocollo.angiari@legalmail.it, Telefono: 0442/97007), tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di completare il procedimento avviato.

I dati saranno trattati per tutto il tempo del procedimento e, successivamente alla cessazione del procedimento, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Comune di Angiari o dei soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno altresì il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121, IT – 00186 Roma) quale autorità di controllo nazionale secondo le procedure previste (art. 57, par. 1, lettera f), RGPD).

Angiari, _____

II

Richiedente

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, la presente domanda e dichiarazione:

- è stata sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto;
- è stata prodotta unitamente a fotocopia di un documento di riconoscimento del sottoscrittore.
(allegare copia documento)

Angiari _____

il dipendente addetto _____