



COMUNE DI BELVEDERE MARITTIMO

(PROVINCIA DI COSENZA)

87020 – via Maggiore Mistorni – tel. 0985 887411 fax 8874109

e-mail protbelvedere@tiscali.it sito web www.comune.belvedere-marittimo.cs.it

DOMANDA PER L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DELLE PERSONE BISOGNOSE DI SOSTEGNO ALIMENTARE PER L'ANNO 2025

(Determina dirigenziale n. 652 del 16.12.2025)

IL SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ IL _____, RESIDENTE A BELVEDERE

MARITTIMO IN VIA/P.ZZA _____

CODICE FISCALE _____ TEL./CELL._____

EVENTUALE INDIRIZZO E-MAIL: _____

CHIEDE

L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DELLE PERSONE BISOGNOSE DI QUESTO COMUNE FINALIZZATO ALL'ISTITUZIONE DEL "BANCO ALIMENTARE" ED ALTRE INIZIATIVE CHE L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE VOLESSE INTRAPRENDERE.

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI SI INCORRE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI E PRODUZIONE DI ATTI FALSI (ART. 76, D.P.R N. 445/2000), SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

DICHIARA

(ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

- a) DI AVERE LA SEGUENTE COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE:

INTESTATARIO SCHEDA FAM. _____ nato a _____ il _____

b) DI AVERE CITTADINANZA ITALIANA

Oppure:

b1) DI AVERE CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA

Oppure:

b2) DI AVERE CITTADINANZA DI UNO STATO NON APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA, E DI POSSEDERE PERMESSO O CARTA DI SOGGIORNO (D.Lgs. n. 286/98 e succ.modif. ed integraz.) **(DA ALLEGARE ALLA DOMANDA);**

c) DI AVERE LA PRESENZA NEL NUCLEO FAMILIARE DEI SEGUENTI COMPONENTI:

da 0 a 3 anni N. _____;

da 4 a 17 anni N. _____;

da 18 in poi N. _____;

d) CHE IL **REDDITO DEL NUCLEO FAMILIARE** E' DERIVANTE DA:

(barrare con una crocetta) **LAVORO** **PENSIONE**

Se si è barrato LAVORO indicare la specifica sotto riportata:

LAVORO AUTONOMO

LAVORO DIPENDENTE

Tempo determ. **Tempo indeter.**

Altro specificare _____

d1) DI AVERE UN VALORE ISEE PARI A €. _____ (**ALLEGARE DICHIARAZIONE ISE/ISEE ALLA PRESENTE DOMANDA;**)

e) DI AVERE ALL'INTERNO DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE IL SEGUENTE SOGGETTO RICONOSCIUTO NON AUTOSUFFICIENTE AI SENSI DELLA LEGGE 104/1992.

f) CHE I SEGUENTI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE SONO IN STATO DI DISOCCUPAZIONE REGOLARMENTE ISCRITTI AL CENTRO PER L'IMPIEGO:

g) EVENTUALE PRESENZA DI UN SOLO GENITORE NEL NUCLEO FAMILIARE (INDICARE LA CAUSA):

h) Di trovarsi in stato di emarginazione e solitudine con l'assenza di familiari che si possono prendere cura della persona (indicare sì o no) _____

Data_____

IL/LA DICHIARANTE (firma per esteso e leggibile)

DA ALLEGARE:

- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE
- ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA'
- CERTIFICAZIONE DI INVALIDITA' (SE RICORRE IL CASO)

INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13-14 DEL GDPR 2016/679

1. Finalità del Trattamento

I dati forniti verranno utilizzati allo scopo della presente pratica e per attività legate a programmazione, ricerca e sviluppo del presente avviso.

2. Modalità del Trattamento

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali forniti contemplano un uso di strumenti manuali ed elettronici. Il trattamento dei dati avviene sia manualmente che elettronicamente e tali dati sono conservati sia in un archivio cartaceo sia nella banca elettronica preposta per adempire agli obblighi e alle finalità sopra indicate.

I dati contenuti nel predetto sistema informativo automatizzato sono trattati utilizzando idonee misure di sicurezza ai sensi dell'art. 31 del Codice della Privacy, in modo da ridurne al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non conforme alle finalità della raccolta. I dati, inoltre, verranno custoditi presso gli archivi del Titolare per il tempo necessario alle finalità sopra indicate, nonché per adempire agli obblighi di legge imposti per la medesima. I dati trattati dovranno essere strettamente inerenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità perseguiti.

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori per poter usufruire dei servizi richiesti e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'impossibilità di procedere nella presa in carico e di usufruire del servizio richiesto;

4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti potranno essere comunicati ad altre amministrazioni statali (ad es. INPS) per adempimenti di legge, o anche ad altre amministrazioni statali per ragioni di statistica/ricerche.

5. Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Belvedere Marittimo, con sede in via Maggiore Mistorni n. 1 – 87021 (CS). P.I. e C.F. 00346830789. Tutti i soggetti, le persone fisiche che sono incaricati del trattamento dei dati operano nel rispetto del Codice della Privacy;

6. Diritti dell'interessato

In ogni momento, potrà essere esercitato, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di: chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; 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; ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; ottenere la limitazione del trattamento; 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; opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la probazione, 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; revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; proporre reclamo a un'autorità di controllo. Tali diritti possono essere azionati con richiesta scritta inviata al Comune di Belvedere Marittimo, con sede in via Maggiore Mistorni n. 1 – 87021 (CS) o all'indirizzo di posta elettronica certificata belvederemarittimo.cs.segreteria@pec.it.

LETTA LA SUESTESA INFORMATIVA, SI ESPRIME CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI.

IL/LA DICHIARANTE (firma per esteso e leggibile)
