

Al Comune di Cento
Ente Capofila del Distretto
Ovest

Il/la sottoscritto/a _____
nat_ a _____ il ____ / ____ / ____
Prov/Stato. _____ residente a _____
_____ C.A.P. _____ Prov. _____
Via _____ n. _____
tel. _____ email _____
Codice Fiscale _____

- in possesso dell'attestazione ISEE ordinaria, ex dpcm 159/2013, protocollo INPS-ISEE _____ con un valore ISEE pari ad € _____
- oppure*
- in possesso della ricevuta di presentazione della dichiarazione ISEE ex dpcm 159/2013 n. _____ del _____

CHIEDE

UN CONTRIBUTO SULL'ACQUISTO DEGLI ABBONAMENTI "MI MUOVO INSIEME" ANNO 2020

in quanto (**barrare una delle seguenti categorie**):

- Persona di sesso femminile di età non inferiore a 65 anni o di sesso maschile di età non inferiore a 65 anni, con ISEE non superiore a 15.000 euro;
- Componente di famiglia numerosa con 4 o più figli, con ISEE non superiore a 18.000 euro;
- Famiglie numerose con almeno tre figli;
- Componenti di famiglie mono-genitoriali con 1 o 2 figli a carico
- Disabile con ISEE non superiore a 7.000 euro (**indicare una delle seguenti sottocategorie**):
- Invalidi Civili o per cause di lavoro con invalidità permanente riconosciuta al 100%;
 - Ciechi totali e sordomuti anche se di età inferiore a 18 anni;
 - Ciechi con residuo visivo non superiore ad 1/10 in entrambi gli occhi, raggiungibile con la correzione di lenti;
 - Mutilati ed invalidi di guerra (compresi i mutilati ed invalidi civili per cause di guerra) e di servizio con invalidità fisica ascrivibile alla 1^a categoria compresi gli invalidi di 1^a categoria con assegni aggiuntivi di natura assistenziale;

- Mutilati ed invalidi di guerra (compresi i mutilati ed invalidi civili per cause di guerra) o per servizio per una menomazione dell'integrità fisica ascrivibile alla categoria dalla 2^a alla 5^a della tabella A) allegata alla Legge 18 marzo 1968, n. 313;
- Invalidi minori di 18 anni riconosciuti dalla Commissione medica competente come aventi diritto all'indennità di accompagnamento di cui alla legge n. 18/80 o all'indennità di frequenza di cui alla legge n.289/90;
- Portatori di "pace-maker" ed emodializzati, sempre che muniti di certificazione medica probante la specifica condizione rilasciata da struttura sanitaria pubblica;
- Cittadini affetti da disturbi psichici gravi ed in carico ai CSM – Centri Salute Mentale – muniti di apposito certificato medico rilasciato dal medesimo CSM attestante espressamente la gravità del disturbo;
- Persone con disabilità con la connotazione di gravità di cui all'art.3, comma 3, della Legge 5 febbraio 1992 n.104 accertata ai sensi dell'articolo 4 della medesima legge;
- Mutilati ed invalidi per cause di lavoro con invalidità permanente riconosciuta superiore al 50%;
- Invalidi civili ai quali sia stata accertata una riduzione della capacità lavorativa in misura non inferiore a ai 2/3;
- Invalidi civili al 46%;
- Destinatari L.68/99 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili" e ss.mm.ii;

- Richiedenti e titolari di protezione internazionale (richiedenti asilo, rifugiati, titolari di protezione sussidiaria) così come definiti nel D. Lgs. 28/01/2008, n. 25 e titolari di permessi per motivi umanitari rilasciati a seguito di proposta delle Commissioni Territoriali Riconoscimento Protezione Internazionale o ex art. 20 D.Lgs. 286/98;

- Vittime di tratta di esseri umani e grave sfruttamento inserite nei programmi di assistenza attuati ai sensi dell'art. 13 della Legge 228/2003 "Misure contro la tratta di persone", dell'art. 18 del D.Lgs. 286/98 Testo Unico Immigrazione, nonché dell'art. 8 del D.Lgs. 4 marzo 2014, n. 24 "Attuazione della direttiva 2011/36/UE, relativa alla prevenzione e alla repressione della tratta di esseri umani e alla protezione delle vittime";

- Altre categorie (**indicare una delle seguenti sottocategorie**):
 - Vedove di caduti in guerra e dei caduti per cause di servizio;
 - Ex deportati nei campi di sterminio nazisti (KZ) o perseguitati per motivi politici, religiosi o razziali;
 - Minori inseriti in struttura a seguito di decreto del TM di allontanamento dalla famiglia;
 - Persone inserite in progetti di tirocinio tipo D;
 - Componenti delle famiglie beneficiarie di misure Nazionali di Contrasto alla povertà: Reddito o Pensione di Cittadinanza, Reddito di Emergenza (o altre

eventuali misure nazionali o regionali di contrasto alla povertà previste per legge);

- Adulti in carico ai servizi sociali senza patente;
- Assistenti familiari con regolare contratto di lavoro, residenti in uno dei Comuni del Distretto Ovest;

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole, ai sensi dell'articolo 75 del soprarichiamato D.P.R., che qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, quanto segue:

di essere in possesso dell'abbonamento "Mi Nuovo Insieme" n. _____ acquistato in data _____

intestato al sottoscritto

intestato a _____ (nel caso di figli minori)

specificare il tipo di abbonamento acquistato:

urbano (monozonale)

extraurbano (plurizonale)

integrato (monozonale e plurizonale)

di essere residente in uno dei Comuni del Distretto Ovest _____;

di essere cittadino italiano;_

di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea

di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di:

permesso di soggiorno, ai sensi del [d.lgs.286/1998](#) e successive modifiche ed integrazioni, rilasciato il ___/___/_____ e con scadenza il ___/___/_____

permesso per soggiornanti di lungo periodo (ex carta di soggiorno), ai sensi del [d.lgs.286/1998](#) e successive modifiche ed integrazioni, rilasciata il ___/___/_____

documento di soggiorno per familiari extra comunitari di cittadini dell'Unione Europea, ai sensi del d.lgs 30/2007 e successive modifiche ed integrazioni, rilasciata il ___/___/_____

oppure

ricevuta della richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno presentata in data ___/___/_____

- ricevuta della richiesta/aggiornamento del permesso per soggiornanti di lungo periodo (ex.carta di soggiorno) presentata in data ___/___/_____
- ricevuta Documento di soggiorno per familiari extra comunitari di cittadini dell'Unione Europea, ai sensi del d.lgs 30/2007 e successive modifiche ed integrazioni, presentata il ___/___/_____

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere a conoscenza che:

- sui dati dichiarati potranno essere eseguiti controlli, anche a campione, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000;
- i contributi verranno erogati fino ad esaurimento delle risorse disponibili e previa pertinente verifica dei requisiti da parte degli uffici competenti.

In caso di accoglimento dell'istanza il sottoscritto chiede altresì che il contributo venga erogato tramite accredito sul conto corrente intestato a _____ presso (Posta o Banca) _____ con le seguenti coordinate

IBAN:

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE																	

ALLEGA

(barrare la documentazione obbligatoria presentata)

- fotocopia del Documento d'identità del beneficiario del contributo e del richiedente se diverso dal beneficiario (in caso di riscossione del contributo tramite delega, è necessario allegare anche fotocopia del documento d'identità del delegato);
- (solo per i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea) fotocopia del documento di soggiorno in corso di validità oppure della ricevuta della richiesta di aggiornamento dello stesso;

Assumendo ogni responsabilità in merito all'esattezza dei dati sopra riportati e impegnandosi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dovesse intervenire.

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, il comune di Cento, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuto a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente informativa è il Comune di Cento, con sede in Via Marcello Provenzali 15, cap 44042, Cento (FE). Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10, ai Servizi Sociali del Comune di Cento in Via Malagodi 12 a Cento (FE), cap. 44042.

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali

Il Comune di Cento ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società Lepida SpA (dpoteam@lepida.it)

4. Responsabili del trattamento

Il Comune di Cento può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'Ente ha la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati. Vengono formalizzate da parte dell'Ente istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Tali soggetti vengono sottoposti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei tuoi dati personali.

6. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dal Comune di Cento per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per la partecipazione all'Avviso Pubblico e a tutte le fasi del procedimento necessarie per l'assegnazione di contributi Fondo Sociale Mobilità anno 2018.

7. Destinatari dei dati personali

I suoi dati personali non sono oggetto di comunicazione o diffusione.

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione Europea.

9. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopramenzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla presentazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non

indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

10. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto: - di accesso ai dati personali; - di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano; - di opporsi al trattamento; - di porre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

11. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'esclusione dall'Avviso Pubblico e a tutte le fasi del procedimento necessarie per l'assegnazione di contributi Fondo Sociale Mobilità 2018.