



PLUS Ambito Territoriale Sassari, Porto Torres, Sorso e Stintino

ALL1)

**AI COMUNE DI SASSARI
Settore Coesione Sociale e Pari Opportunità – UFFICIO DI PIANO**

**Domanda per l'accesso all'intervento Reddito di Libertà per le donne vittime
di violenza - L.R. n.33/2018 -
Misure attuative anno 2018**

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(artt. 38, 46 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)**

La sottoscritta _____
nata a _____ (prov. _____) il ___/___/___
codice fiscale _____ stato civile _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
OPPURE DOMICILIATA a _____ in Via _____ n. _____
recapito postale _____ telefono (obbligatorio) _____
e-mail _____ pec _____

CHIEDE

Di beneficiare dell'intervento Reddito di Libertà sostegno economico a favore di donne vittime di violenza

A TAL FINE

Consapevole delle conseguenze e responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti punite dal codice penale e dalle leggi penali in materia (ai sensi degli artt. 75, 76 e 77 del D.P.R. 445/2000) e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

(barrare con la x la voce che interessa)

di essere residente nel Comune di

di essere domiciliata nel Comune di



PLUS Ambito Territoriale Sassari, Porto Torres, Sorso e Stintino

che la propria situazione familiare attuale è così composta, come di seguito elencati:

n.	Cognome	Nome	Data di Nascita	Luogo di Nascita	Relazione Parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					

- di essere cittadina italiana;
- di essere cittadina dello Stato _____ appartenente alla Comunità Europea;
- di essere cittadina di Paese Terzo, dello Stato _____;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ figli con disabilità ai sensi della Legge n.104/92;
- di essere a conoscenza che il contributo sarà erogato, nei limiti delle risorse assegnate al Plus dell'Ambito Territoriale Sassari, Porto Torres, Sorso e Stintino, dalla Regione Autonoma della Sardegna;

Di trovarsi nella seguente condizione personale:

- stato di salute come da certificazione sanitaria allegata;
- stato di gravidanza ;
- di essere in possesso del certificato di disabilità ai sensi della Legge n.104/92;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____;
- di essere in possesso del seguente reddito personale _____ ;
- di essere ospite presso la Casa di Accoglienza per Vittime di Violenza di _____ dal _____ al _____;



PLUS Ambito Territoriale Sassari, Porto Torres, Sorso e Stintino

che l'inserimento presso la Casa di Accoglienza è avvenuto in condizione di pericolo imminente;

Dichiara inoltre:

di impegnarsi a seguire un progetto personalizzato volto al raggiungimento dell'autonomia ed emancipazione;

ALLEGA

- copia certificazione sanitaria comprovante il proprio stato di salute;
- copia certificazione sullo stato di gravidanza;
- copia, personale o degli eventuali figli, del certificato di disabilità ai sensi della Legge n.104/92;
- copia eventuale dichiarazione reddituale e patrimoniale personale;
- copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- informativa debitamente compilata e firmata;

La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente ogni modifica della composizione del nucleo familiare o della situazione economica patrimoniale, che comporti un cambiamento nella posizione ai fini dell'intervento oggetto della presente istanza. Dichiara altresì di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli dal Comune, dal Plus di Sassari, dalla Guardia di Finanza, dall'Agenzia delle Entrate, dal Ministero delle Finanze e da altri enti erogatori per verificare la veridicità di quanto dichiarato anche mediante la consultazione delle banche dati in loro possesso.

Di essere informato/a, che i dati raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (art. 13 del regolamento UE 2016/679). -

Di aver preso visione dell' informativa sul trattamento dei dati personali di cui al regolamento UE 2016/679 contenuta nel retro della presente autocertificazione;

Con la firma posta in calce alla presente si sottoscrive quanto dichiarato.

_____ lì, _____

(Firma leggibile)



PLUS Ambito Territoriale Sassari, Porto Torres, Sorso e Stintino

Informativa sul Trattamento dei dati personali (art.13 del Reg. UE 679/2016)

TITOLARE DEL TRATTAMENTO: Comune di Sassari, con sede e domicilio fiscale in Sassari, Piazza del Comune n°1, tel. 079.279111, pec: protocollo@pec.comune.sassari.it

RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DATI (R.D.P.): Avv. Giacomo CROVETTI - email giacomo.crovetti@gmail.com, pec avv.giacomocrovetti@pec.it - cell. 3400698849 fax 079.3762089.

RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO: il Dott. Mario Mura nato a Bonorva, il 3 luglio 1966 C.F. MRUMRA66Lo3A978U, nella sua qualità di Dirigente del Settore Coesione Sociale e P.O. e Coordinatore dell'Ambito PLUS di Sassari, Porto Torres, Sorso e Stintino, mail mario.mura@comune.sassari.it; pec protocollo@pec.comune.sassari.it; 079279933

BASE GIURIDICA FINALITA' DEL TRATTAMENTO: Il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato esclusivamente alla gestione e attuazione del programma regionale "Reddito di libertà" di cui alla DGR. n. 64/21 del 28/12/2018 e avverrà nel rispetto dei principi di correttezza, liceità, necessità e finalità stabiliti dal Regolamento europeo. Il conferimento dei dati è necessario per il perseguimento di un interesse pubblico (art.6, comma 1 lett.e del Reg.UE 679/2016), pertanto, il rifiuto di fornire gli stessi preclude l'accesso alle attività del programma.

LUOGO DEL TRATTAMENTO: il trattamento dei dati forniti avverrà presso il Settore Coesione Sociale e Pari Opportunità e potrà avvenire anche con procedure informatizzate. Il personale che eseguirà il trattamento sarà debitamente a ciò autorizzato nonché tenuto a garantire la riservatezza dei dati trattati.

MODALITA' DEL TRATTAMENTO E COMUNICAZIONE DEI DATI: Il trattamento dei dati personali viene effettuato con modalità sia cartacee che informatizzate, nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza e di indispensabilità, unicamente per le predette finalità. I dati personali raccolti potranno essere comunicati a soggetti terzi, pubblici e/o privati in relazione ad adempimenti obbligatori per legge o derivanti da contratti in corso con l'Amm.ne comunale, esclusivamente per l'espletamento di attività connesse al programma e alla eventuale esecuzione delle attività finanziate a seguito dello stesso.

I dati personali forniti, definiti dall'art.9 del Regolamento UE "categorie particolari di dati personali", saranno trattati secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge e in considerazione delle finalità di rilevante interesse pubblico che il Comune persegue.

Il trattamento avverrà garantendo sicurezza e riservatezza dei dati, avvalendosi sia di supporti cartacei che di supporti informatici, adottando tutte le misure di sicurezza



PLUS Ambito Territoriale Sassari, Porto Torres, Sorso e Stintino

tecniche ed amministrative atte a ridurre il rischio di perdita, uso non corretto, accesso non autorizzato, divulgazione e manomissione dei dati.

CONSERVAZIONE DEI DATI: Tutti i dati saranno conservati presso la sede del Settore Coesione Sociale e Pari Opportunità per un periodo di tempo non superiore a quello richiesto dalle normative di riferimento per la conservazione della documentazione amministrativa e comunque per il tempo utile e necessario per il raggiungimento degli obiettivi di programma.

TRASFERIMENTO DEI DATI: i dati da Lei forniti, non saranno trasferiti a paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea né ad organizzazioni internazionali.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI: L'interessato dispone dei diritti specificati negli articoli da 15 a 21 del GDPR, di seguito indicati:

- Diritto di accesso ai dati personali ovvero a conoscere se sia o meno in corso il trattamento dei dati, per quali finalità e per quali tipologie di dati nonché i destinatari ed il tempo di conservazione dei medesimi (art.15);
- Diritto alla rettifica ovvero il diritto ad ottenere, senza ingiustificato ritardo, dal titolare la rettifica dei dati inesatti (art.16);
- Diritto alla cancellazione ("diritto all'oblio") ovvero il diritto di ottenere dal Titolare la cancellazione dei dati personali che lo riguardano senza ingiustificato ritardo per i motivi di cui alla relativa disposizione del GDPR ivi specificamente inclusa la possibilità di revoca del consenso (art.17)
- Diritto di limitazione del trattamento in caso di contestazione dell'esattezza dei dati, opposizione al trattamento di essi in caso di trattamento illecito, utilizzo per fini di esercizio di diritti in sede giudiziaria e contestuale non necessità per il trattamento da parte del titolare ed, infine, nelle more della verifica sulla prevalenza degli interessi legittimi del titolare rispetto a quelli dell'interessato (art. 18);
- Diritto alla portabilità dei dati ovvero il diritto di ricevere in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico su cui trasferirli verso altro titolare nel caso in cui il trattamento avvenga sulla base del consenso ovvero sia eseguito con mezzi automatizzati (art.20);
- Diritto di opposizione al trattamento (art. 21). ed, infine il diritto ad opporsi al trattamento rivolgendo la richiesta al responsabile del trattamento o al Responsabile per la Protezione Dati ai rispettivi recapiti sopraindicati nella presente informativa.

L'interessato può esercitare i suddetti diritti inviando una richiesta alla pec del Responsabile del Trattamento nonché al Responsabile per la Protezione Dati Avv. Giacomo CROVETTI ai recapiti di cui alla della presente informativa.

DIRITTO DI RECLAMO: L'interessato potrà proporre reclamo al Garante della Privacy – Piazza Venezia n.11 – 00186 – ROMA, www.garanteprivacy.it



PLUS Ambito Territoriale Sassari, Porto Torres, Sorso e Stintino

la sottoscritta _____ nata a
_____ il _____, residente in via
_____ città _____

DICHIARA

di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati sopra riportata e di averne recepito i contenuti, pertanto

esprime il consenso

non esprime il consenso

manifestamente ed inequivocabilmente al trattamento dei dati personali forniti, inclusi quelli considerati come "categorie particolari di dati" con le modalità di cui alla presente informativa.

Sassari, _____

Firma
