

**ISTANZA DI ACCESSO AL
"CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ 2020"**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome	*Nome	*Nato/a a	*il
*Residente a	*Via e numero civico	Cell.	
Indirizzo e-mail		*Codice Fiscale	

(i campi contrassegnati con * sono obbligatori)

PRESENTA ISTANZA

di accesso al contributo in oggetto per sé e per il proprio nucleo familiare e a tal fine, **consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità**

DICHIARA

- di essere a conoscenza di quanto previsto dal Regolamento Regionale n. 11 del 10/10/2019;
- che alla data di pubblicazione del presente Avviso Pubblico:
 - è assegnatario di alloggio di proprietà comunale S.A.P.;
 - appartiene alle aree della protezione, dell'accesso e della permanenza, ai sensi dell'articolo 31, della legge regionale 27/2009;
 - possiede un periodo minimo di permanenza negli alloggi SAP di almeno 24 mesi dalla data della stipula del contratto di locazione;
 - non è interessato da un provvedimento di decadenza per il verificarsi di una delle condizioni di cui ai punti 3) e 4) della lettera a) del comma 1 dell'articolo 25 del R.R. n. 4/2017 o di una delle violazioni di cui alle lettere da b) a j) del comma 1 e del comma 4 del medesimo articolo 25;
 - possiede una soglia patrimoniale corrispondente a quella prevista per l'accesso ai servizi abitativi pubblici dall'articolo 7, comma 1, lettera c), punti 1) e 2), del R.R. n. 4/2017.
- di essere in possesso alla data di presentazione della presente istanza di una attestazione ISEE in corso di validità pari a € _____ (max € 9.360,00);
- di essere a conoscenza del fatto che il Comune eserciterà le funzioni di controllo previste dalle normative vigenti per la verifica dei dati qui dichiarati;
- di essere disponibile a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati qui dichiarati;
- di essere disponibile a fornire eventuale ulteriore documentazione al fine di consentire una migliore valutazione della condizione economica e familiare del proprio nucleo.

Allega alla presente istanza:

- copia di documento d'identità in corso di validità del dichiarante;
- copia dei permessi di soggiorno di tutti i componenti il nucleo familiare (se cittadini extracomunitari);
- consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Alzano Lombardo, lì _____

(firma)



Città di Alzano Lombardo **Provincia di Bergamo**

Espressione del consenso al trattamento dei dati personali

A norma del Regolamento UE 679/2016 e

del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018

Questa amministrazione, esclusivamente per finalità istituzionali e per obbligo di legge e regolamento esegue svariati trattamenti di dati personali.

La titolarità di questi trattamenti è dell'Amministrazione Comunale. Ogni singolo trattamento sarà eseguito sotto la responsabilità diretta di soggetti, a ciò appositamente designati a mente dell'art. 2 quaterdecies del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018.

Questa amministrazione ha nominato **Responsabile Comunale della Protezione dei Dati Personali**, a cui gli interessati possono rivolgersi per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dalla normativa nazionale e comunitaria in materia di protezione dei dati personali:

Mangili Luigi *Via San Vincenzo de' Paoli 9 – 24023 Clusone (BG)*
Indirizzo mail/PEC: dpo-cloudassistance@pec.it Telefono: 331 430 6559

I dati sono trattati in **modalità cartacea**, quando sono raccolti in schedari debitamente custoditi, o **Informatica**, mediante memorizzazione in un apposito data-base, gestito con apposite procedure informatiche. In entrambi i casi l'accesso è riservato al solo personale appositamente designato del trattamento.

La **raccolta** di questi dati personali è per questa Amministrazione Comunale **obbligatoria**, in quanto trattasi di un trattamento di dati personali effettuato per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri a mente dell'art. 2-ter del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018. Un eventuale rifiuto al conferimento volontario dell'interessato determina l'obbligo dell'acquisizione d'ufficio del dato.

I dati raccolti **non possono essere ceduti, diffusi o comunicati a terzi**, che non siano a loro volta una Pubblica Amministrazione, salvo le norme speciali in materia di certificazione ed accesso documentale o generalizzato. Per ogni comunicazione del dato a terzo che non sia oggetto di certificazione obbligatoria per legge o che non avvenga per finalità istituzionali nell'obbligatorio scambio di dati tra PA, l'interessato ha diritto a ricevere una notifica dell'istanza di accesso da parte di terzi e in merito alla stessa di controdedurre la sua eventuale contrarietà al trattamento.

Rispetto alla eventuale raccolta e all'archiviazione di dati personali appartenenti a particolari categorie (già definiti come "*sensibili*") o dati genetici e biometrici o dati relativi a condanne penali e reati (art. 9 e 10 del Reg.UE), dette operazioni saranno eseguite solo con la più stretta osservanza delle norme di riferimento.

A seguito della consultazione del sito istituzionale di questa amministrazione è possibile che avvenga la raccolta automatica di dati personali, ma mai questi dati potranno servire all'identificazione dei cittadini, senza il loro previo consenso espresso. Detti trattamenti automatizzati per mezzo dell'utilizzo del sito web istituzionale sono impliciti nell'uso dei protocolli di comunicazione di Internet.

Espressione del consenso al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il ____/____/____

dopo aver letto la su estesa informativa:

- dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e allega copia del proprio documento di identità
- nega il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali chiedendone la cancellazione dai vostri archivi.

Alzano Lombardo, ____/____/____

Firma (leggibile)
