**al COMUNE DI FOSSOMBRONE (PU)**

 **ENTE CAPOFILA DELL'Ambito Territoriale Sociale n.7**

**P.zza Dante n.25 61034 Fossombrone PU**

**OGGETTO:** **Richiesta ammissione ai benefici “SOSTEGNO ECONOMICO E SOCIALE A FAVORE DI DONNE SOLE IN STATO DI GRAVIDANZA O CON FIGLI NON RICONOSCIUTI DALL’ALTRO GENITORE – DGR 1737/2023 - L.R. 30/1998”**

La sottoscritta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stato di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato civile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_ ) CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel/cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## CHIEDE

### la concessione di un contributo a sostegno della famiglia, per la seguente finalità:

**SOSTEGNO ECONOMICO E SOCIALE A FAVORE DI DONNE SOLE IN STATO DI GRAVIDANZA O CON FIGLI NON RICONOSCIUTI DALL’ALTRO GENITORE**

A tal fine, sotto la mia personale responsabilità, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e nella piena consapevolezza delle conseguenze che derivano dai reati previsti dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e delle conseguenze previste dall’art. 75 dello stesso D.P.R. per le dichiarazioni false.

**DICHIARA**

 di possedere il seguente requisito *(barrare con una X le caselle che interessano)*

* residenza anagrafica dell’intero nucleo familiare nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Cittadinanza italiana, ovvero cittadinanza di uno Stato appartenente all’Unione Europea, ovvero cittadinanza di uno stato non appartenente all’Unione Europea purché in possesso di regolare permesso di soggiorno;
* donna non coniugata in presenza di figli riconosciuti da un solo genitore (ovvero ragazza madre con nucleo familiare anagrafico composto unicamente da madre e figlio/i);
* donna sola in stato di gravidanza (ovvero con nucleo familiare anagrafico composto unicamente da madre sola in stato di gravidanza);
* che la composizione del mio nucleo familiare e le relative condizioni economiche (redditi e patrimonio) sono quelle risultanti dalla dichiarazione ISEE allegata a questa domanda;
* che l'attestazione I.S.E.E in corso di validità, calcolato sul nucleo familiare anagrafico, ammonta a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come da dichiarazione sostitutiva unica rilasciata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal C.A.A.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che si è richiesta ma non ancora ottenuta l'attestazione ISEE calcolato sul nucleo familiare anagrafico, pertanto si allega la Dichiarazione Sostitutiva Unica – D.S.U. - rilasciata dal C.A.A.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

*Qualora sussista una difformità tra il nucleo familiare anagrafico e quello dichiarato in sede di DSU-ISEE precisarne la motivazione*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che il proprio nucleo familiare residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è così composto:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(cognome e nome) (nato/a in) (il) (DICHIARANTE)*

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(cognome e nome) (nato/a in) (il) (FIGLIO/A.)*

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(cognome e nome) (nato/a in) (il) (FIGLIO/A)*

4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(cognome e nome) (nato/a in) (il) (FIGLIO/A)*

 di essere consapevole che non possono presentare domanda di contributo:

* Persone inserite in maniera continuativa in strutture residenziali di qualsiasi tipo.
* Persone che abbiano inoltrato analoga richiesta di contributo in altro comune del territorio regionale.
* Nuclei familiari in cui, al momento della domanda, uno o più minori risultino collocati in una struttura residenziale a tempo pieno con retta a carico dell’ente locale oppure risultino collocati in una famiglia affidataria a tempo pieno con contributo a carico dell’ente locale.

 di impegnarsi a comunicare, all’ATS 7, eventuali variazioni di indirizzo/recapito o di altre condizioni, quale ad esempio la variazione dell’IBAN, consapevole che la mancata comunicazione delle variazioni è diretta responsabilità dell’aspirante ed esime il Comune da ogni e qualsiasi responsabilità relativa alla mancata comunicazione di notizie in ordine ai procedimenti attivati.

 **DICHIARA INOLTRE**

* Di aver preso visione dell’avviso pubblico in parola e di conoscere tutte le prescrizioni in esso contenute;
* Di essere consapevole che gli interventi di cui alla DGR 1737/2023 – L.R. 30/98 sono realizzati per gli importi definiti dalla Regione solo entro i limiti delle risorse trasferite dalla Regione;
* Di essere a conoscenza che le dichiarazioni sostitutive rese in sede di richiesta di contributo possono essere sottoposte a verifiche e controlli conformemente alla vigente normativa. A norma degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i., chi rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. In caso di dubbia attendibilità delle dichiarazioni rese in merito al reddito, con particolare riguardo ai casi di certificazione ISEE in cui i redditi dichiarati risultino pari a zero, il Comune si riserva di inviare gli atti agli uffici finanziari per gli accertamenti di competenza. Ferme restando le sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR n. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione sostitutiva, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. L’Amministrazione agirà per il recupero delle somme indebitamente percepite, gravate di interessi legali;
* Di impegnarsi a fornire ogni ulteriore documentazione ritenuta utile dall’Ambito Territoriale Sociale n. 7 per l’istruttoria della domanda, ed autorizzare, ai sensi della normativa privacy l’acquisizione e il trattamento dei dati personali ai soli fini della concessione del contributo richiesto con la presente istanza.
* di aver preso visione dell’Informativa privacy ai sensi dell’art. 13 del Regolamento 2016/679/UE - GDPR General Data Protection Regulation e dell’Informativa sulle modalità e contenuti della comunicazione di avvio del procedimento ai sensi della L.241/1990 e s.m.i., sulla base della comunicazione riportata in calce all’avviso pubblico e al presente modello di domanda.

**A TAL FINE ALLEGA ALLA DOMANDA**

* attestazione I.S.E.E. completa di Dichiarazione Sostitutiva Unica – in corso di validità, ovvero la ricevuta attestante la presentazione della DSU qualora l’ISEE non sia disponibile entro i termini di scadenza del bando. Nel caso di presentazione della sola DSU, il richiedente dovrà far pervenire al Comune di Fossombrone idonea attestazione ISEE **entro e non oltre 3 giorni** dal rilascio da parte dell’INPS; (il valore ISEE da prendere in considerazione è quello cosiddetto “ordinario” per le prestazioni sociali agevolate o ISEE minorenni se uno dei due genitori non è convivente);
* copia di un valido documento di identità personale del dichiarante o copia permesso di soggiorno, per cittadini non UE (in caso di rinnovo di permesso, copia della ricevuta attestante la richiesta) e del/i figlio/i;
* certificato sanitario da cui si evince lo stato di gravidanza **(in caso di donne sole in stato di gravidanza, uniche componenti dello Stato di famiglia)*;***
* codice IBAN conto corrente (postale /bancario). Si precisa che l’assegno viene versato **su CONTO CORRENTE (bancario o postale)**.

**(NON SARA’ POSSIBILE PROCEDERE** con l’erogazione del contributo ai soggetti titolari di CONTO CORRENTE POSTALE ASSOCIATO **A LIBRETTO).**

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA (Reg.UE n.679/2016 e D.Lgs n.196/2003 e ss.mm.ii)**

**Ai sensi del D.Lgs n.196/2003 modificato dal D.Lgs 101/2018 -"Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito denominato "Codice") e del Regolamento U.E. n.679/2016, il Comune di Fossombrone, in qualità di "Titolare " del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali, che saranno trattai rispettando i principi di correttezza, liceità, necessità e finalità stabiliti.**

**TITOLARE DEL TRATTAMENTO: Ambito Territoriale Sociale N. 7**

Sede operativa Piazza Dante,25 61034 Fossombrone PU

**Tel** 0721 723275 **fax** 0721 723276

**Email**: ambito@comune.fossombrone.ps.it
**PEC:** comune.fossombrone@emarche.it

**RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO:** Il Responsabile del Settore Ambito Territoriale Sociale N.7

**RESPONSABILE PROTEZIONE DATI** Dott.ssa Martina Battazzi

indirizzo email: rpd@cm-urbania.ps.it,

Tel. 0722 819928

**FINALITA' DEL TRATTAMENTO:** I dati personali sono trattati per le finalità di assegnazione/svolgimento dell’attivazione dell'intervento di cui all'oggetto del modulo di richiesta, ed il conferimento dei dati è obbligatorio. Il rifiuto di fornire gli stessi preclude l'accesso al servizio/intervento. I dati personali, anche se raccolti da uno specifico settore comunale, potranno essere utilizzati dal Titolare anche per esigenze di altri settori, purché il trattamento sia sempre connesso al perseguimento delle finalità istituzionali.

**MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI**: In relazione alle finalità descritte, il trattamento dei dati personali viene effettuato con modalità sia cartacee che informatizzate, nel rispetto di minimizzazione dei dati, unicamente per il servizio/intervento richiesto. Vengono quindi adottate tutte le misure tecniche e organizzative utili ad evitare problemi di accesso non autorizzato, divulgazione, modifica o distruzione. Laddove si configurino comunicazioni obbligatorie di dati personali o le stesse siano necessarie in conseguenza della istanza o del servizio richiesto dal cittadino, i dati trattati potranno essere oggetto di comunicazione o trasferimento agli altri enti pubblici rispettando gli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti.

I dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell’Unione Europea, né in Paesi terzi non appartenenti all’Unione Europea e con normative di protezione dei dati personali non allineate al Regolamento.

Le norme nazionali sulla conservazione prevedono che i dati personali forniti dal cittadino continuino ad essere memorizzati per tutto il tempo necessario al perseguimento delle finalità sopra riportate.

**DIRITTI DELL'INTERESSATO:** Può richiedere direttamente al Titolare del trattamento di vedere, correggere, cancellare o limitare i dati che trattiamo e che riguardano Lei o la Sua famiglia. In alcuni casi, può anche opporsi o revocare il Suo consenso al trattamento; ha anche il diritto alla portabilità dei dati e quindi in qualsiasi momento può richiedere una copia digitale degli stessi o il trasferimento automatico tra enti pubblici.

In base all’art.15 e seguenti del REGOLAMENTO UE, gli interessati ovvero le persone fisiche cui si riferiscono i dati, possono esercitare in qualsiasi momento i propri diritti nei confronti del Titolare; in particolare il diritto di accesso ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o la limitazione, l’aggiornamento se essi risultano incompleti o erronei e la cancellazione, se essi sono stati raccolti in violazione di legge, nonché’ di opporsi al loro trattamento, fatta salva l’esistenza di motivi legittimi da parte del TITOLARE.

Per tali motivi, è possibile rivolgersi al Titolare, oppure al Responsabile ella protezione dei dati (DPO-RPD) al seguente indirizzo mail: Dott.ssa Martina Battazzi. L’interessato potrà proporre reclamo all’Autorità di controllo italiana, Garante per la protezione dei dati personali (Garante per la Privacy) con sede in ROMA, Piazza di Monte Citorio n.121, CAP 00186.

**La presente informativa potrà essere revisionata ed integrata; in caso di cambiamenti importanti, sarà data notizia nella *home page* del sito web istituzionale**.

PER PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_