

Allegato B)



COMUNE DI FOGGIA

*Assessorato alle Politiche Sociali*

DOMANDA Pasti caldi a domicilio: ESTATE 2020

(da consegnare entro ore 12.00 del 14/08/2020)

Al Sig. Sindaco

Comune di Foggia

Corso Garibaldi, n. 58

71121 FOGGIA

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nat il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

e residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) alla Via \_\_\_\_\_

codice fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

CHIEDE

di poter fruire del Servizio dei "Pasti caldi a domicilio", rivolto ai cittadini anziani ultrassessantacinquenni e/o disabili che vivono soli, per un periodo di 61 gg. dalla data di inizio.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione falsa, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 ed avendo preso visione di tutti i requisiti necessari, a norma degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;

## DICHIARA

che il nucleo familiare dell'anzian\_ e/o disabile è così composto:

Cognome e Nome	Data e luogo di nascita	Grado di parentela

## DICHIARA INOLTRE

- che trattasi di anzian\_ ultrasessantacinquenne e/o disabile ;
- di essere titolare di reddito ISEE anno 2020 pari ad € \_\_\_\_\_;
- che eventuali comunicazioni dovranno essere inviate al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_

che il sottoscritto potrà essere contattato ai seguenti recapiti telefonici

\_\_\_\_\_;

*Data* \_\_\_\_\_

*Firma*

\_\_\_\_\_

## ALLEGATI:

- Fotocopia del documento di identità e del codice fiscale;
- Fotocopia dell'eventuale certificato di Invalidità Civile rilasciato dalla A.S.L. FG,
- Copia del modello ISEE.

*L'Ente si riserva di effettuare successivi controlli sulle dichiarazioni prestate attraverso le Piattaforme condivise tra ENTI pubblici per il reperimento della documentazione a comprova.*

*Informativa trattamento dati*

*Ai sensi degli articoli 13 e 14 del GDPR 2016/679 e D. Lgs. 101/2018 in relazione alle informazioni personali che Lei potrà comunicarci, la informiamo di quanto segue:*

- il trattamento dei dati richiesti è funzionale all'istruttoria per l'erogazione del Servizio di Pasti caldi a domicilio;*
- il trattamento dei dati richiesti sarà effettuato manualmente e con sistemi informatizzati, i dati non saranno comunicati o diffusi a soggetti terzi;*
- il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Servizio Sociale e Prevenzione;*

*La informiamo che il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto espressamente previsto da disposizioni regionali e comunali e l'eventuale mancato conferimento degli stessi comporta l'impossibilità a proseguire la procedura amministrativa.*

*Al titolare del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i suoi diritti così come previsti dalle precedenti normative, artt. dal 15 al 22 del regolamento UE n. 2016/679 e D. Lgs 101/2018, art.2*

La sig.ra / il sig. \_\_\_\_\_

Autorizza il Servizio Sociale e Prevenzione del Comune di Foggia al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attivazione dell'intervento richiesto , ai sensi del GDPR 2016/679 e disposizioni attuative del D. Lgs. 101/2018 .

(Data)\_\_\_\_\_

(Firma)\_\_\_\_\_