



Cooperativa Sociale - Onlus
SATURNO



A tal uopo, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e consapevole che i propri dati personali saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs 196/2003, Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs 101 del 10/08/2018, per il quale esprime il proprio consenso:

DICHIARA ¹

- di essere cittadino Italiano o comunitario residente nel territorio dell'Ambito territoriale sociale S06;
- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno e residente nel territorio dell'Ambito territoriale sociale S06;
- **condizione di vulnerabilità (è possibile indicare più di una risposta):**
 - appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico;
 - genitore solo, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo);
 - genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo);
 - appartenente a famiglia in cui è presente una persona disabile;
 - migrante;
 - appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom);
 - appartenente a famiglia in cui è presente una persona tossicodipendente/ex tossicodipendente;
 - appartenente a famiglia in cui è presente una persona detenuta /ex detenuta;
 - appartenente a famiglia in cui è presente una persona vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento;
 - senza dimora e colpito da esclusione abitativa;
 - altro tipo di vulnerabilità (specificare: _____)
- **altre condizione di svantaggio (è possibile indicare più di una risposta):**
 - appartenente a famiglia in cui è presente una persona che non abbia un impiego regolarmente retribuito da almeno
 - sei mesi; 12 mesi; 24 mesi;
- **inoltre (è possibile indicare più di una risposta):**
 - appartenente a famiglia in cui è presente una persona che sia a carico del servizio sociale

¹ Barrare con una crocetta la casella corrispondente alla condizione che interessa



Cooperativa Sociale - Onlus
SATURNO



professionale competente sul territorio afferente l'Ambito S06;

- appartenente a famiglia in cui è presente una persona che sia a carico del servizio sanitario competente sul territorio afferente l'Ambito S6;
- di usufruire del Reddito di Cittadinanza(RDC) alla data di scadenza del presente bando;
- di avere un ISEE (Indicatore di Situazione Economica Equivalente) aggiornato pari a € _____ ;

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e del tesserino codice fiscale. Nel caso di minore va allegato sia il documento di riconoscimento dello stesso sia di colui che ne fa le veci.
- Fotocopia di attestazione ISEE (ordinario e/o corrente) in corso di validità.
- Fotocopia di eventuale regolare titolo di soggiorno o altro titolo in caso di cittadini extra Unione europea (con validità non inferiore al termine previsto per le attività del progetto).
- Fotocopia di eventuale documentazione attestante il riconoscimento del RDC e il relativo periodo.
- Fotocopia di eventuale documentazione attestante la presa in carico del servizio sociale professionale competente sul territorio afferente l'Ambito S06.
- Fotocopia di eventuale documentazione attestante la presa in carico del servizio sanitario competente sul territorio afferente l'Ambito S06.

_____ (luogo), lì ___ / ___ / _____ (data)

In fede

Firma del dichiarante o, in caso di minore di chi ne fa le veci²

² In tal caso allegare le due copie del documento di riconoscimento (del dichiarante e del minore)



Informativa ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento UE 2016/679

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), La informiamo che i Suoi dati personali, da Lei liberamente conferiti, saranno trattati dal Consorzio per il Welfare Integrato dell'Ambito S6, Titolare del trattamento, al solo fine di riscontrare la sua richiesta.

Le ricordiamo che avrà sempre la possibilità di revocare il consenso a tale iscrizione.

Il conferimento dei Suoi dati personali è libero, tuttavia il mancato conferimento degli stessi ci impedirà di riscontrare la sua richiesta.

Qualora decida di fornirci i Suoi dati, la informiamo che questi saranno trattati da personale autorizzato dal Titolare del trattamento e saranno conservati esclusivamente per il tempo necessario ad adempiere alla finalità indicata (salvo diversi obblighi di legge).

In nessun caso i suoi dati saranno diffusi ma la informiamo che potranno essere comunicati a terzi soggetti parte del procedimento amministrativo al quale la Sua richiesta si riferisce, che svolgono per conto del Titolare stesso, specifici servizi volti a garantire il corretto perseguimento delle citate finalità.

Le ricordiamo infine che, ai sensi degli articoli 15 e ss. del GDPR, Lei ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati che la riguardano, di ottenere l'indicazione dell'origine e delle finalità e modalità del trattamento, l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati nonché la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge o qualora sussista uno dei motivi specificati dall'articolo 17 del GDPR.

Per esercitare tali diritti può rivolgersi al Titolare del trattamento o al Responsabile del Trattamento dei Dati o D.P.O. scrivendo a segreteria@consorziovalleirnos6.it - PEC consorziovalleirnos6@pec.it

I recapiti per contattare il Responsabile della Protezione dei Dati Personali sono: Al Responsabile Protezione Dati Dott. CARMINE DE BLASIO c/o CONSORZIO SOCIALE VALLE DELL'IRNO S6 84081 BARONISSI (SA) Telefono: 089/9760053 PEC: consorziovalleirnos6@pec.it E-Mail: segreteria@consorziovalleirnos6.it

_____ (luogo), lì ___ / ___ / _____ (data)

In fede

Via Aldo Moro
84081 Baronissi (Sa)
Telefono 089/9760053
consorziovalleirnos6@pec.it
segreteria@consorziovalleirnos6.it
C.F. 05535170657 - P.IVA 05535170657