

**CITTA’ DI VICO EQUENSE**

**Servizio Politiche Sociali**

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il\_\_\_ /\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_

residente/domicilio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) C.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo Piazza –Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cod.F.\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

All’uopo, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni, mendaci dichiarazioni e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti a dichiarazioni non veritiere (art. 75 e 76 D.P.R. 445/2000).

# CHIEDE

Per sé stesso e per il proprio nucleo familiare, **l’accesso alla misura “Buoni a Pasqua 2025”**.

A tal fine,

# DICHIARA

## Di trovarsi, con il proprio nucleo familiare, in condizione di fragilità e difficoltà socio-economica Che il valore dell’**attestazione ISEE**, in corso di validità, è di € ....................................................

## Di appartenere, pertanto alla seguente fascia di accesso:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Prima Fascia*** | **Da € 0,00 a € 3.922,1** |  |
| ***Seconda Fascia*** | **Da € 3.922,2 a € 7.844,20** |  |

##  Che il proprio nucleo familiare è composto dai seguenti componenti

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nr.* | *Cognome e Nome* | *Età* | *Parentela con il richiedente* | *Eventuale beneficio* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Punteggi componenti nucleo familiare** |  |  |
| Nucleo familiare monogenitoriale | Punti 3 |  |
| Composizione del nucleo (numerosità) | 3 componenti – Punti 1 |  |
| 4 componenti – Punti 2 |  |
| 5 componenti – Punti 3 |  |
| 6 o più componenti – Punti 4 |  |
| Presenza di minori | 1 minore – Punti 1 |  |
| 2 minori – Punti 2 |  |
| 3 minori – Punti 3 |  |
| 4 o più minori – Punti 4 |  |
| Presenza di persone con invalidità e/o disabilità  (Componenti con certificazione L. 104/1992, accompagnamento, invalidità civile) | 1 componente – Punti 1 |  |
| 2 componenti – Punti 2 |  |
| 3 o più componenti – Punti 3 |  |
| Persone anziane ultrasessantacinquenni che vivono da sole | Punti 1 |  |
| Coppia di anziani soli ultrasessantacinquenni | Punti 1 |  |
| Persone ultrasessantacinquenni che convivono con persone con disabilità | Punti 2 |  |
| Situazione abitativa del nucleo familiare | Contratto di locazione-Punti 3 |  |
| Con mutuo attivo – Punti 3 |  |
| Nucleo familiare con componente maggiorenne disoccupato non pensionato e che sia abile al lavoro | 1 componente – Punti 1 |  |
| 2 componenti – Punti 2 |  |
| 3 o più componenti – Punti 3 |  |
| Nucleo familiare in cui non siano presenti componenti beneficiari di forme di sostegno pubblico (ad es. Assegno di Inclusione, assegno di cura, NASPI, ecc.) | Punti 2 |  |
| Punteggio totale | |  |

# INOLTRE

## Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa sulla privacy, in base a quanto letto nell’informativa allegata alla presente istanza, di cui al Regolamento Europeo per la protezione dei dati 2016/679 (GDPR);

Si allega:

 Copia del Documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;

##  Attestazione ISEE in corso di validità.

Vico Equense, FIRMA

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**INFORMATIVA PRIVACY**

INFORMATIVA SULL’USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL/LA DICHIARANTE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (D. LGS. 30 GIUGNO 2003 N. 196 – CODICE PRIVACY – D. LGS. N. 101 DEL 10.08.2018.

a) Il titolare del trattamento dei dati è il Sindaco del Comune di Vico Equense.

b) Il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Settore Politiche Sociali: [politichesociali@comunevicoequense.it](mailto:politichesociali@comunevicoequense.it)

c) I dati forniti verranno trattati dal Responsabile del Procedimento ai soli fini dell’erogazione del Servizio Politiche Sociali, con l’utilizzo di procedure manuali e/o informatizzate, idonee a garantirne e a tutelarne la riservatezza.

d) I dati forniti potranno essere comunicati ad Enti pubblici, quando risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali. Essi non saranno comunicati a soggetti che non siano strettamente coinvolti nel procedimento amministrativo, né saranno oggetto di divulgazione.

e) I dati forniti saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario alle finalità per le quali sono stati raccolti e trattati.

f) Il conferimento dei dati è obbligatorio per la definizione dell’istanza prodotta e l’eventuale diniego nel fornire gli stessi comporta la mancata prosecuzione del rapporto.

g) Gli interessati potranno esercitare i loro diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell’art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003 e del D. Lgs. n. 101 del 10 agosto 2018. Potranno in particolare avvalersi del diritto di ottenere la conferma del trattamento dei propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al Responsabile del trattamento.

**Luogo e Data Firma**

**­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**