



DOMANDA D'ACCESSO MISURA CONTRASTO ALLA POVERTÀ

Azienda Speciale Consortile "Penisola Sorrentina" - ATS N33

Azienda Speciale Consortile
per i servizi alla Persona
"Penisola Sorrentina"
Ambito Territoriale Sociale N33

Al Sindaco del Comune di:

Al Responsabile/Funziario
Politiche e Servizi Sociali
Al Servizio Sociale Professionale
All'Azienda Speciale Consortile
"Penisola Sorrentina" - ATS N33
LL.SS.

Spazio riservato alla protocollazione

Prot. n. _____

Data: _____

Sezione Richiedente

La presente sezione va compilata con i dati di colei o colui che presenta l'istanza al Servizio Sociale Professionale del Comune di residenza, presso il quale è possibile trovare supporto e orientamento per la redazione della stessa.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A: _____

Nato/a a: _____ Il: _____ Prov.: ()

Stato: _____ Cittadinanza: _____

Documento di riconoscimento: _____

Indicare il tipo (Patente, Carta identità, Passaporto) in corso di validità e allegare obbligatoriamente la copia alla presente istanza

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a: _____ Indirizzo: _____

Telefono: _____ Mail: _____

Vista la Manifestazione d'interesse per l'accesso alla misura del contributo ordinario di contrasto alla povertà (seconda erogazione annualità 2024) dell'Azienda Speciale Consortile "Penisola Sorrentina" - Ambito Territoriale Sociale N33, ed il Regolamento aziendale "Misure di contrasto alla povertà";

Consapevole delle sanzioni, della decadenza e dell'eventuale azione di recupero del beneficio eventualmente conseguito in caso di dichiarazioni mendaci, non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 2000;

CHIEDE

Per sé stesso e per il proprio nucleo familiare, l'accesso alla misura locale del contributo ordinario di contrasto alla povertà, a valere sulla relativa programmazione di cui al Piano Sociale di Zona, laddove attivata dal proprio Comune di residenza.

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,
del proprio nucleo familiare è pari ad €:

--

➔ Di appartenere, pertanto alla seguente fascia di accesso:

Segnare con una X il riquadro della fascia lsee cui si appartiene

Prima Fascia Prioritaria	Da € 0,00 a € 3.890,96	<input type="checkbox"/>
Prima Fascia Ordinaria	Da € 3.890,97 a € 7.781,93	<input type="checkbox"/>
Seconda Fascia Ordinaria	Da € 7.781,94 a € 11.672,89	<input type="checkbox"/>
Terza Fascia Ordinaria	Da € 11.672,90 a € 15.563,85	<input type="checkbox"/>
Quarta Fascia Ordinaria	Da € 15.563,86 a € 23.345,78	<input type="checkbox"/>
Quinta Fascia Ordinaria	Da € 23.345,79	<input type="checkbox"/>

Sezione Composizione Nucleo Familiare

Compilare la sezione indicando i membri presenti nel nucleo familiare del possibile beneficiario, così come da visura anagrafica

➔ Che il proprio nucleo familiare è composto dai seguenti componenti:

Compilare la sezione indicando i membri presenti nel nucleo familiare del richiedente così come da visura anagrafica

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

Sezione REQUISITI POSSEDUTI dal nucleo familiare

Segnare con una X solo le caselle corrispondenti ai requisiti rispondenti alla situazione vissuta dal nucleo familiare

Punteggi per componenti nucleo familiare	
Nucleo familiare monogenitoriale	Punti 3
[Per nucleo familiare monogenitoriale si intende un nucleo familiare composto da un solo genitore con almeno un figlio minore, senza che all'interno del nucleo anagraficamente inteso siano presenti altri componenti maggiorenni, eccezion fatta per i figli del genitore richiedente]	
Composizione del nucleo (numerosità) [Barrare una delle seguenti opzioni]	3 componenti - Punti 1
	4 componenti - Punti 2
	5 componenti - Punti 3
	6 o più componenti - Punti 4
Presenza di minori di età nel nucleo familiare [Barrare non più di una delle seguenti opzioni]	1 minore - Punti 1
	2 minori - Punti 2
	3 minori - Punti 3
	4 e più minori - Punti 4
Presenza di persone con invalidità e/o disabilità	1 componente - Punti 1



<i>Componenti aventi apposita certificazione L. 104/1992, accompagnamento, invalidità civile con ogni percentuale [Barrare non più di una delle seguenti opzioni]</i>	2 componenti – Punti 2	
	3 o più componenti – Punti 3	
Persone anziane ultra 65enni che vivono da sole	Punti 1	
Coppia di anziani soli ultra 65enni	Punti 1	
Persone ultra 65enni che convivono con una o più persone con disabilità	Punti 2	
Situazione abitativa del nucleo (luogo di residenza abituale del beneficiario) [Barrare non più di una delle seguenti opzioni]	Regolare contratto di locazione – Punti 3	
	Con mutuo attivo – Punti 3	
Per ogni persona maggiorenne presente nel nucleo familiare, abile al lavoro, non occupata che non sia in pensione [Barrare non più di una delle seguenti opzioni]	1 componente – Punti 1	
	2 componenti – Punti 2	
	3 o più componenti – Punti 3	
Punteggi accessori		
Nucleo familiare in cui NON vi siano componenti beneficiari di forme di sostegno pubblico (Ad es.: Carta “Dedicata a te”, Assegno di Inclusione, Assegno di cura, NASPI...)	Punti 2	
Situazioni di disagio psico-sociale, socio-ambientale, socio-educativo, socio-sanitario, non misurabili attraverso i precedenti parametri	Punti da 1 a 5 (compilazione a cura del SSP di residenza)	
Totale punteggio		

INOLTRE

Sezione AUTORIZZAZIONI E ALTRE INFORMAZIONI

- 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);
- Chiede che l’eventuale erogazione del contributo ordinario, laddove rientrante in graduatoria degli ammessi alla misura, sia accreditato su conto corrente bancario (**NO LIBRETTO POSTALE**):
Segnare i dati seguenti soltanto se si preferisce questo metodo di corresponsione

Intestato o cointestato al/alla sottoscritto/a _____

IBAN | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Sezione ALLEGATI

Allegare alla presente istanza i documenti obbligatori di seguito indicati

Si allega:

- Copia del Documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
In alternativa, per cittadini stranieri, copia permesso di soggiorno EXTRA UE o permesso soggiorno UE
- Attestazione ISEE in corso di validità + D.S.U. relativa;
- Copia IBAN con caratteri stampati;
- Altro (indicare eventuali altri allegati):
 - _____;
 - _____;

Luogo e Data

Firma



INFORMATIVA PRIVACY

Gentile cittadino, la presente informativa è resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale UE sulla Protezione dei Dati personali (RGPD) e ha lo scopo di informarla sulle modalità di trattamento dei Suoi dati personali che avverrà in base ai principi di liceità, correttezza e trasparenza.

1. Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è l'Azienda Speciale Consortile per i servizi alla persona "Penisola Sorrentina" (ASPS) avente sede in Via degli aranci, 41 - 80067 Sorrento (NA) (C.F.: 09025691214).

PEO: pszn33@gmail.com PEC: asps-penisolasorrentina@pec.it

2. Responsabile della protezione dei dati (RPD)

Il Responsabile della protezione dei dati può essere contattato al seguente indirizzo: responsabileprotezionedati@pszn33.it

3. Finalità, base giuridica e durata del trattamento

I **dati personali** oggetto del trattamento sono: a) dati comuni (dati anagrafici, dati di contatto, informazioni relative al nucleo familiare, informazioni relativi all'attività lavorativa, dati fiscali); b) dati particolari ai sensi dell'art. 9 RGPD (dati sanitari).

La **finalità** del trattamento è l'erogazione del servizio da parte del Titolare del trattamento. Nel caso di rifiuto a comunicare i dati richiesti, non sarà possibile procedere con l'erogazione del servizio.

Per quanto riguarda le **basi giuridiche** su cui si fonda il trattamento, esse sono:

- Per il punto a), il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale a cui è soggetto il Titolare del trattamento e per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare stesso (art. 6, co.1, lett. C) e E) RGPD);
- Per il punto b), il trattamento è necessario per assolvere obblighi ed esercitare diritti del Titolare del trattamento o dell'Interessato in materia di diritto del lavoro e della sicurezza sociale e protezione sociale e per finalità di diagnosi, assistenza o terapia sanitaria o sociale o per la gestione dei sistemi e servizi sanitari o sociali (art. 9, co. 2, lett. B) e H) RGPD).

4. Durata del trattamento

I dati saranno conservati per tutto il tempo necessario alla realizzazione delle finalità riportate in Avviso e Istanza.

5. Destinatari dei dati

I dati possono essere comunicati a Enti, società o soggetti che svolgono attività di consulenza, fornitura o collaborazione con il Titolare del trattamento per la realizzazione della finalità di cui al punto 3) o che possono accedere ai dati in forza della normativa nazionale o europea. Tutti questi soggetti sono stati nominati Responsabili del trattamento il cui elenco è presente in sede.

6. Trasferimento dei dati

I dati sono conservati in server che hanno sede in Unione Europea.

7. Diritti degli Interessati

In quanto Interessato del trattamento, Lei può esercitare i seguenti diritti scrivendo al Titolare del trattamento o Responsabile della protezione dei dati agli indirizzi sopra indicati.

Diritto di accesso (art. 15 RGPD) - L'Interessato ha il diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento dei dati personali che lo riguardano e, in tal caso, di accedere ai dati personali e di essere informato su finalità e durata del trattamento, sulle categorie di dati personali oggetto del trattamento e gli eventuali destinatari e sui diritti che può esercitare.

Diritto di rettifica (art. 16 RGPD) - L'Interessato ha il diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano.

Diritto di cancellazione (art. 17 RGPD) - L'Interessato ha il diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che lo riguardano senza ingiustificato motivo, a patto che non ricorrano specifici motivi.

Diritto di limitazione del trattamento (art. 18 RGPD) - L'Interessato ha il diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la limitazione del trattamento quando: contesta l'esattezza dei suoi dati personali; il trattamento è illecito; per consentirgli di accertare, esercitare o difendere un diritto in sede giudiziaria; l'Interessato si è opposto al trattamento.

Diritto alla portabilità dei dati (art. 20 RGPD) - L'Interessato ha il diritto di ricevere dal Titolare del trattamento i dati personali che lo riguardano in un formato strutturato, di uso comune e leggibile e di trasmettere questi dati ad un altro Titolare del trattamento.

Diritto di opposizione (art. 21 RGPD) - L'Interessato ha diritto di opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, compresa la profilazione

Diritto di proporre reclamo (art. 77 RGPD) - L'interessato ha diritto di proporre reclamo al Garante della protezione dei dati personali per lamentare una violazione della disciplina in materia e di richiedere quindi una verifica da parte dell'Autorità.

Luogo e Data

Firma

