

**Al Sig. Sindaco  
Comune di Noci**

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ), il \_\_\_\_\_, residente in Noci alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**1. INTERVENTO DI SOSTEGNO SOCIALE URGENTE “UNA TANTUM” PER:**

- a) Spese mediche, farmaceutiche e specialistiche il cui costo non è garantito dal Servizio Sanitario Nazionale
- b) Spese funerarie
- c) Spese per emergenza abitativa

**2. INTERVENTO DI SOSTEGNO SOCIALE “BUONO SOCIALE” PER:**

Spese relative alla seguente particolare eccezionale situazione:

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

All'uopo dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR n. 445/2000, che è residente nel Comune di Noci dal \_\_\_\_\_ e che il proprio nucleo familiare è di fatto composto, così come segue:

COGNOME E NOME	ETA'	PARENTELA	PROFESSIONE

Che nel nucleo familiare sono presenti n \_\_\_\_\_ componenti con invalidità sino al 75%

Che nel nucleo familiare sono presenti n \_\_\_\_\_ componenti con invalidità superiore al 75%

**Situazione abitativa/residenziale**

Dichiara che il proprio nucleo familiare risiede in un alloggio per il quale paga un canone mensile di locazione di € \_\_\_\_\_

Dichiara che il proprio nucleo familiare risiede in un alloggio per il quale non paga canone di locazione in quanto: \_\_\_\_\_

**Allega alla presente:**

- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Fotocopia del codice fiscale;
- Fotocopia del documento di identità.

**Allega per:**

**1. INTERVENTO DI SOSTEGNO SOCIALE URGENTE “UNA TANTUM” PER:**

**a) SPESE MEDICHE, FARMACEUTICHE E SPECIALISTICHE (il cui costo non è garantito dal Servizio Sanitario Nazionale):**

- Certificato del medico curante con l'indicazione di farmaci non mutuabili con scontrini fiscali personalizzati o attestazioni di pagamento;
- Documentazione per spese occhiali da vista;
- Documentazione per spese odontoiatriche;
- Documentazione per spese protesi, ausili tecnici e diagnostica strumentale;
- Documentazione per spese trasporto mezzi pubblici per ricovero fuori Regione e assistenza ospedaliera accompagnatore.

**b) SPESE FUNERARIE:**

- Documentazione attestante la spesa sostenuta

**c) SPESE PER EMERGENZA ABITATIVA:**

- Copia sfratto;
- Copia nuovo contratto di locazione regolarmente registrato oppure scrittura privata;
- Copia nuovo contratto (in caso di ricontrattazione dello stesso immobile);
- Copia certificazione esproprio/sgombero per causa di pubblica utilità;
- Documentazione comprovante la situazione personale del richiedente o della sua famiglia (separazione, divorzio, invalidità, ecc...)

**2. INTERVENTO DI SOSTEGNO SOCIALE “BUONO SOCIALE” PER spese relative alla particolare eccezionale situazione:**

- Documentazione per spese \_\_\_\_\_;

Dichiara, inoltre, di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, per la falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che potranno essere eseguiti controlli da parte degli uffici comunali diretti ad accertare la veridicità di quanto dichiarato ovvero la variazione della situazione familiare ed economica in momenti successivi alla concessione del servizio.

\_\_1\_\_ sottoscritt\_\_ si impegna, inoltre, in caso di accoglimento della presente richiesta, a segnalare tempestivamente all'ufficio comunale dei Servizi Sociali, qualsiasi variazione della composizione sopra indicata della famiglia, dei redditi come sopra documentati e quanto altro dichiarato nella presente.

Noci, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma del richiedente

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003  
"Codice in materia di protezione dei dati personali" (Privacy)**

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 (di seguito T.U.) ed in relazione ai dati personali di cui all'Ufficio entrerà in possesso, si informa quanto segue:

1. Il trattamento dei dati personali è finalizzato esclusivamente alla corretta e completa esecuzione delle attività proprie dell'ufficio, alla erogazione del servizio da lei richiesto e ai fini contabili e statistici;
2. Il trattamento dei dati personali può consistere nelle operazioni indicate dall'art. 4 c. 1 lett.A) del T.U. (raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distribuzione dei dati). Le operazioni possono essere svolte con supporto cartaceo e attraverso l'organizzazione di archivi automatizzati.
3. Il conferimento dei dati personali e sensibili è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività proprie dell'ufficio ed è condizione per l'erogazione del servizio richiesto ai sensi del regolamento comunale.
4. La mancata comunicazione dei dati richiesti impedisce l'erogazione del servizio richiesto.
5. I dati personali e sensibili possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati a collaboratori e/o altri soggetti rispetto ai quali la comunicazione è necessaria per il corretto adempimento dei compiti dell'ufficio (es. Asl, Comune di residenza...). Nel caso di servizi di erogazione contribuiti di varia natura, i dati personali sono comunicati agli Istituti di credito per il pagamento. Nel caso di servizi erogati in appalto, o comunque a terzi, i dati personali e sensibili sono altresì comunicati alla Ditta in rapporto di convenzione e/o collaborazione con questo Ente per lo svolgimento del servizio stesso.
6. I dati richiesti non sono soggetti alla diffusione.
7. L'art. 7 T.U. conferisce all'interessato l'esercizio, di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; l'interessato ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; l'interessato ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati che lo riguardano.
8. Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Assistente Sociale del Comune di Noci responsabile del procedimento.

Si sottoscrive la presente in segno di accettazione di quanto in essa espresso, si acconsente specificatamente ed espressamente al trattamento dei dati personali, nonché alla loro comunicazione.

Noci, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma