

*AL COMUNE DI COMACCHIO
SERVIZIO POLITICHE SOCIALI
PIAZZA FOLEGATTI, 15
44022 COMACCHIO (FE)*

MODULO DI RICHIESTA DI CONTRIBUTO A TITOLO DI RIMBORSO PER UNA ULTERIORE RIDUZIONE RISPETTO AGLI ABBONAMENTI “MI MUOVO INSIEME” PER L’ANNO 2025

Il/la sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il ____ / ____ / ____ Prov/Stato. _____

residente a _____ C.A.P. _____

Via _____ n. _____

tel. _____ email _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

UN CONTRIBUTO A RIMBORSO PER UNA ULTERIORE RIDUZIONE RISPETTO AGLI ABBONAMENTI “MI MUOVO INSIEME” ACQUISTATI nell’anno 2025

in quanto :

- Componenti di famiglia con tre figli in età scolastica, considerando anche il periodo universitario ed Isee inferiore ad € 18.000,00 per l’anno 2025**

in possesso dell’attestazione ISEE ordinaria, ex dpcm 159/2013, protocollo INPS-ISEE _____, con un valore ISEE pari ad € _____,

oppure

in possesso della ricevuta di presentazione della dichiarazione ISEE ex dpcm 159/2013 n. _____ del ____ / ____ / ____;

.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole, ai sensi dell’articolo 75 del soprarichiamato D.P.R., che qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA,

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, quanto segue¹:

- di essere in possesso dell'abbonamento "Mi Muovo Insieme" (specificare)
- intestato al sottoscritto
- intestato a _____ (nel caso di figli minori)
- extraurbano (plurizionale)**
- cumulativo**
- acquistato nell'anno _2025**

di cui allega copia

- di essere cittadino italiano; oppure
- di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea oppure
- di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di:
- permesso di soggiorno o carta di soggiorno, ai sensi del d.lgs. 286/1998 e successive modifiche ed integrazioni, rilasciato il ____ / ____ / ____ e con scadenza il ____ / ____ / ____ oppure
- ricevuta della richiesta di rinnovo del permesso/carta di soggiorno presentata in data ____ / ____ / ____;
- di essere residente nel Comune di Codigoro

Il sottoscritto dichiara altresì di essere a conoscenza che:

- sui dati dichiarati potranno essere eseguiti controlli, anche a campione, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000;
- i contributi verranno erogati fino ad esaurimento delle risorse disponibili e previa pertinente verifica dei requisiti da parte degli uffici competenti.

In caso di accoglimento dell'istanza il sottoscritto chiede altresì che il contributo venga erogato tramite²:

- accredito sul conto corrente intestato a _____ presso Posta o Banca – **no libretti postali** _____ con le seguenti coordinate IBAN:

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE											
I	T															

- tramite cassa con ritiro in contanti del contributo c/o la tesoreria comunale (presso Istituto Bancario BPER filiale di Codigoro)

Codigoro, ____ / ____ /

IL DICHIARANTE³

¹ barrare con una crocetta la condizione che interessa e controllare le voci obbligatorie

² Barrare la voce che interessa.

³ Nel caso di invio della domanda tramite servizio postale, oppure quando la stessa venga consegnata a mano agli uffici comunali già firmata o da persona diversa dal richiedente/dichiarante, occorre allegare copia di documento d'identità valido del richiedente/dichiarante.

SOTTOSCRIZIONE APPOSTA IN PRESENZA DEL FUNZIONARIO ADDETTO (art.38, D.P.R. n. 445/2000).

La sottoscrizione della presente dichiarazione viene effettuata dall'interessato, previamente identificato mediante _____, in presenza del funzionario addetto al ricevimento del documento, Sig. _____.

Oppure DICHIARAZIONE CORREDATA DA FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (art.38, D.P.R. n. 445/2000)

INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Regolamento Europeo n. 679/2016)

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, il Comune di Comacchio (Fe), in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuto a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Comacchio, con sede in Comacchio, P.zza Folegatti,15 , cap 44022.

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali

. Si invita a presentare le eventuali richieste inerenti l'esercizio dei diritti di seguito descritti al Comune di Comacchio - Ufficio del Responsabile della transizione alla modalità digitale – Segretario generale, Piazza Folegatti,15 – Comacchio; telefono 0533 310111, e-mail segretario@comune.comacchio.fe.it o al servizio informatico, e-mail ced@comune.comacchio.fe.it. Il Comune di Comacchio ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società :

Boxapp-S.r.l. - Partita IVA: 04155080270 - Sito web: <https://www.boxxapps.com> |

4. Responsabili del trattamento

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'Ente ha la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli di esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Vengono formalizzate da parte dell'Ente istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Vengono sottoposti tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei tuoi dati personali.

6. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dal Comune di Codigoro (Fe) per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per le seguenti finalità: **procedimento amministrativo per l'assegnazione di contributi ad integrazione del reddito familiare ai sensi del Regolamento comunale Prestazioni Sociali Agevolate approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 71 del 21/12/2017 art 8, 9 e 10.**

7. Destinatari dei dati personali

I suoi dati personali, saranno comunicati con modalità anche informatizzate o telematiche ed a ciò strettamente funzionali, oltre che del titolare del trattamento, all'INPS nell'ambito del servizio, "Casellario Assistenziale" ed altre Amministrazioni centrali, regionali o locali, designati responsabili del trattamento dei dati personali nonché degli incaricati del trattamento.

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

9. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

10. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali

11. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità del corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali.

Luogo_____ Data_____

Firma_____