

Al Comune di Cicciano

Ufficio Protocollo

Settore Affari Generali

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL BUONO SPESA NATALIZIO NELL'AMBITO DELLE  
INIZIATIVA "NATALE SOLIDALE 2024" IN FAVORE DELLE FAMIGLIE CON  
DIFFICOLTÀ ECONOMICHE**

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nato/a a

\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Codice

fiscale \_\_\_\_\_ telefono di reperibilità n. \_\_\_\_\_ In qualità di

rappresentante del proprio nucleo familiare composto, oltre che dallo scrivente, da:

nome	cognome	Data di nascita	Grado di parentela

indicare se vi sono soggetti disabili \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di RICEVERE IL BUONO SPESA NATALIZIO

**A tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti all'esito del provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 citato,**

**DICHIARA**

che il proprio nucleo familiare è residente nel comune di Cicciano

che L'Isee 2024 è inferiore ad € 6000,00

che questa è l'unica domanda presentata a nome dell'intero nucleo familiare convivente

**Sarà cura della Commissione esaminatrice provvedere a stilare la graduatoria in base ai requisiti dichiarati con la presente domanda.**

DICHIARA, altresì, di essere informato che i dati personali forniti per la partecipazione alla presente procedura saranno oggetto di trattamento nel rispetto delle vigenti disposizioni dettate dal D. Lgs. n. 196/2003 e comunque utilizzati esclusivamente per le finalità legate alla gestione dell'Avviso medesimo, e che il trattamento dei dati in questione è presupposto indispensabile per la partecipazione all'Avviso e per tutte le conseguenti attività.

**Allega:**

- documento di identità del dichiarante in corso di validità
- copia Isee

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**Espressione formale del consenso informato per il trattamento di dati personali**

*A norma del Regolamento UE 679/2016 e  
del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018*

Le categorie di dati personali oggetto del presente trattamento sono cittadini residenti nel comune di Cicciano.

La titolarità di questo trattamento è dell'Amministrazione Comunale. Il trattamento sarà eseguito sotto la responsabilità diretta del Comune di Cicciano.

I dati raccolti non possono essere ceduti, diffusi o comunicati a terzi, che non siano a loro volta una Pubblica Amministrazione, salvo le norme speciali in materia di certificazione ed accesso documentale o generalizzato. Per ogni comunicazione del dato a terzo che non sia oggetto di certificazione obbligatoria per legge o che non avvenga per finalità istituzionali nell'obbligatorio scambio di dati tra PA, l'interessato ha diritto a ricevere una notifica dell'istanza di accesso da parte di terzi e in merito alla stessa di controdedurre la sua eventuale contrarietà al trattamento.

I dati personali oggetto del presente trattamento sono stati acquisiti in parte direttamente dall'interessato. La raccolta di dati personali necessari alle finalità del presente trattamento può avvenire anche tramite acquisizione dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.). Questo trattamento contempla la raccolta e all'archiviazione di dati personali appartenenti a particolari categorie (già definiti come "sensibili"), eseguita ai fini dell'attuazione delle misure previste dal presente progetto solidaristico. Il trattamento dei dati in oggetto, non essendo obbligatorio per legge, avverrà fin quando l'interessato non si opporrà formalmente o fin quando questa amministrazione riterrà opportuno proseguire nel trattamento stesso, comunque terminerà nei tempi previsti dalla legge.

**Espressione del consenso al trattamento dei dati personali**

Il/la

sottoscritto/a

.....

....

nato/a a .....

il...../...../.....

dopo aver letto la su estesa informativa:

dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e allega copia del proprio documento di identità

Data ...../...../.....

**Firma (leggibile)**

\_\_\_\_\_