



## Città di Potenza

Unità di Direzione Servizi alla Persona  
Ufficio Servizi Sociali

Al Comune di Potenza

### AVVISO PUBBLICO

PER L' INDIVIDUAZIONE DEI BENEFICIARI AI FINI DELL' EROGAZIONE DEL SERVIZIO

“PASTI SOSPESI: INSIEME PER USCIRE DAL TUNNEL”

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445

Il sottoscritto Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in Potenza alla Via/Piazza \_\_\_\_\_  
n. documento d'identità \_\_\_\_\_ rilasciato  
il \_\_\_\_\_ dal Comune di \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Numero di telefono cellulare \_\_\_\_\_  
Disponibilità rete dati sul cellulare SI  NO   
Altro recapito telefonico \_\_\_\_\_  
Indirizzo mail/Pec \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'assegnazione della misura di sostegno "Pasti sospesi: insieme per uscire dal tunnel" prevista in favore di nuclei familiari in condizioni di disagio economico e sociale.

A tal fine, il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o di formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, richiamate dagli articoli 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, sotto la propria responsabilità:

## DICHIARA ED AUTOCERTIFICA

- di trovarsi nella seguente condizione di bisogno:

perdita o riduzione del reddito disponibile, tale non riuscire a soddisfare le spese per il soddisfacimento dei bisogni primari, dovuta a licenziamento, mancato rinnovo di contratti a termine, cessazione o sospensione di attività lavorativa autonoma, di attività di impresa;

decesso, malattia invalidante improvvisa o fuoriuscita dal nucleo, a causa di separazione, divorzio e/o cessata convivenza, di un significativo percettore di reddito all'interno del nucleo familiare, che ha determinato difficoltà nel soddisfare le spese per il soddisfacimento dei bisogni primari;

ingresso nel nucleo familiare di nuovi soggetti, anche non legati da vincoli di parentela, ma con i quali esiste o si è istituito un legame di convivenza, i quali essendo privi di reddito o con un reddito mensile non superiore al valore dell'assegno sociale (€ 459,83 mensile), comportano di fatto una diminuzione delle risorse pro capite disponibili all'interno del nucleo familiare;

perdita o riduzione delle misure di sostegno pubblico al reddito e di contrasto alla povertà erogate da Ente Pubblico tale non riuscire a soddisfare le spese per il soddisfacimento dei bisogni primari. Per misure di sostegno pubblico al reddito e di contrasto alla povertà erogate da Ente Pubblico si intendono: Reddito di cittadinanza, Reddito minimo di inserimento, Reddito di emergenza, Nuova assicurazione sociale per l'impiego, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni ed altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale.

## DICHIARA ALTRESI'

- si essere disponibile a realizzare, laddove ritenuto necessario, un colloquio con gli assistenti sociali del comune di Potenza per l'approfondimento della propria situazione di difficoltà;

- di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Potenza, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Allegare alla presente istanza un documento di identità del richiedente in corso di validità

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI FORNITI CON LA RICHIESTA

(Ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679 – Regolamento generale sulla protezione dei dati e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018)

### Informativa breve



Il **titolare del trattamento** è il **Comune di Potenza** che è il soggetto che definisce per quali **finalità** trattare i suoi dati personali



I dati personali raccolti sono trattati esclusivamente per la definizione del presente procedimento, nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia, ivi incluse quelle relative al segreto professionale, in relazione al contesto emergenziale in atto.



La fornitura dei dati personali è obbligatoria.



Le sono riconosciuti tutti i **diritti** previsti dalla norma privacy in vigore, quali:

- il diritto di chiedere quali suoi dati personali sono in nostro possesso e come li trattiamo;
- il diritto di chiederne la rettifica o l'integrazione se verifica che sono incompleti o inesatti;
- il diritto di chiederne la limitazione, la cancellazione, nonché di opporsi al loro trattamento, rivolgendo la richiesta al **Comune di Potenza** in qualità di Titolare, oppure al Responsabile per la protezione dei dati personali (**Data Protection Officer - "DPO"**) e-mail: [albano.giovanni232@gmail.com](mailto:albano.giovanni232@gmail.com).

Per qualsiasi controversia può fare reclamo **all'Autorità Garante**, nel caso ritenga che il trattamento avvenga in violazione del Regolamento citato e accedere alle tutele previste in sede amministrativa o giurisdizionale.