

Distretto Sud-Est della Provincia di Ferrara

								
Argenta	Codigoro	Comacchio	Goro	Lagosanto	Fiscaglia	Mesola	Ostellato	Portomaggiore

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara



COMUNE DI FISCAGLIA

(Comune istituito il 01.01.2014 L. Regionale E.R. n.18/07.11.2013 mediante fusione dei Comuni di Massa Fiscaglia, Migliaro e Migliarino)

Provincia di Ferrara

**DOMANDA PER OTTENIMENTO MISURE DI SOSTEGNO RIVOLTE
A FAMIGLIE CON MINORI IN SITUAZIONI DI RISCHIO E/O FRAGILITA' SOCIALE PER EMERGENZE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà D.P.R. n. 445/2000)**

**Al Comune di Fiscaglia
Sportello Sociale**

Il/La sottoscritto/_____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____ residente a **Fiscaglia** Loc. _____

in via _____ n. _____

DATI CONTATTO: Tel. _____

mail _____

essendo il proprio nucleo familiare nelle seguenti condizioni:

famiglia con minori in situazione di emergenza economica sociale derivante da perdita o assenza di lavoro in concomitanza con:

- la perdita o l'assenza della disponibilità della casa

oppure

- gravi pregiudizi alle condizioni igienico sanitarie (es. interruzione utenze).

Chiede

Un contributo finalizzato al contenimento dello stato di emergenza ai sensi del Regolamento Comunale per l'erogazione di prestazioni sociali agevolate approvato con delibera C.C. n. 4 del 20/04/2020 che annovera tra le misure del Welfare Territoriale del Comune di Fiscaglia il "Sostegno a famiglie con minori in situazioni di particolare emergenza e/o fragilità sociale per emergenze" i cui contenuti seguono le indicazioni formulate nell'ambito della programmazione distrettuale dei Piani di Zona;

a tal fine

Valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 / 2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo DPR in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la sua responsabilità;

Dichiara di

- avere residenza anagrafica nel Comune di Fiscaglia;
- appartenere ad un nucleo familiare in cui è presente almeno 1 figlio minore;
- di essere in possesso di attestazione con valore ISEE *per prestazioni sociali rivolte a minorenni* calcolato ai sensi del DPCM 159/2013 e successive modifiche ed integrazioni DM 7 novembre 2014 - D.Lgs. n.147/2017- D.L.n.4/2019 convertito con modificazioni in L. n.26/2019:
pari ad € _____ rilasciata il _____
con protocollo nr. _____ inferiore a € 10.632,94
- essere in situazione di emergenza economica sociale derivante da perdita o assenza di lavoro di _____ (indicare componente del nucleo familiare) in concomitanza di con:
 - rischio di perdita della disponibilità della casa
 - assenza della disponibilità della casa
 - gravi pregiudizi alle condizioni igienico sanitarie (es. interruzione utenze).

Breve indicazione della motivazione e quantificazione importo richiesto:

Dichiara infine

Di rendersi disponibile ad un colloquio con i Servizi Sociali Professionali dell'Asp Del Delta Ferrarese in relazione alla situazione socio-economica del nucleo;

Che fra il sottoscritto/i propri familiari e i dirigenti/dipendenti del Comune di Fiscaglia:

- **non sussistono** relazioni di parentela o affinità;
- **sussistono** le seguenti relazioni di parentela o affinità:
specificare _____

ALTRE INFORMAZIONI

Sulla veridicità delle informazioni potranno essere effettuati controlli dal Comune, dall'Inps e dalla Guardia di Finanza.

Il richiedente è a conoscenza che la presente vale come **comunicazione di avvio il procedimento**, ai sensi dell'art. 8 della L. 241/90 e s.m., essendo consapevole che:

- il Comune di Fiscaglia è l'Amministrazione competente alla gestione del procedimento amministrativo "Domanda per ottenimento misure di sostegno rivolte a famiglie con minori in situazioni di rischio e/o fragilità sociale per emergenze";
- l'Ufficio di riferimento per la gestione del procedimento amministrativo è quello dei Servizi Sociali;
- il Responsabile del procedimento amministrativo che compie l'istruttoria e propone l'adozione del provvedimento finale è la Sig.ra _____;
- il Responsabile cui compete l'adozione del provvedimento finale ed a cui spettano i poteri sostitutivi del responsabile del procedimento in caso di inerzia o ritardo è individuato nella D.ssa Stefania Fortini Responsabile del Settore Affari Generali – decreto sindacale n. 55/2019;
- il Segretario cui spettano i poteri sostitutivi del procedimento in caso di inerzia o ritardo del dirigente è il Segretario Generale – Dott Babetto Francesco;
- il procedimento deve concludersi entro 30 giorni dalla data di ricevimento dell'istanza;
- la tutela in materia di silenzio dell'amministrazione è disciplinata dal codice del processo amministrativo, di cui al decreto legislativo 2 luglio 2010, n. 104 (art 2 comma 8 L. 241/90).
- ai sensi dell'art. 3 comma 4 legge n. 241/90 e legge n. 1034/71, i soggetti interessati possono ricorrere nei modi di legge alternativamente al T.A.R. dell'Emilia Romagna o al Capo dello Stato rispettivamente entro 60 giorni o entro 120 giorni dalla data di approvazione della determina di riconoscimento del contributo.

Firma _____

N.B.
ALLEGARE ALLA DICHIARAZIONE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'

Avvertenze:

- I cittadini extracomunitari, regolarmente iscritti nell'anagrafe della popolazione residente, ai sensi del D.P.R. 30 maggio 1989, n. 223, possono dichiarare solamente fatti, stati e qualità certificabili o attestabili da parte dei soggetti pubblici o privati italiani (art. 3 comma 2 D.P.R. n. 445/2000).
- La presente dichiarazione può essere prodotta ad enti, organi ed uffici della pubblica amministrazione a gestori, esercenti o concessionari di pubblici servizi (art. 47 comma 3 D.P.R. n. 445/2000) ed ha la stessa validità temporale degli atti che sostituisce (art. 48 comma 1, D.P.R. n. 445/2000).

Informativa sulla Privacy:

Ai sensi di quanto stabilito dal Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati n. 679/2016, e dal Decreto Lgs. 196/2003 recante il Codice in materia di protezione dei dati personali integrato con le modifiche introdotte dal D.Lgs.10.08.2018 n. 101, i dati personali forniti dagli utenti saranno raccolti presso i Servizi Sociali del Comune di Fiscaglia, per le finalità di erogazione del beneficio e saranno trattati mediante strumenti manuali, informatici e telematici e comunque idonei a garantirne sicurezza e riservatezza, anche successivamente all'accesso al beneficio per le finalità inerenti la gestione dell'erogazione dello stesso.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio per le finalità di cui sopra, previste dall'art. 6 della Legge 8 novembre 2000 n. 328 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali" inerenti nello specifico l'ottenimento delle misure di sostegno rivolte a famiglie con minori in situazioni di rischio e/o fragilità sociale per emergenze.

I dati personali potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a privati esclusivamente nei casi previsti da leggi e regolamenti.

Potranno essere diffusi esclusivamente i dati previsti dalla normativa e rigorosamente nei casi ivi indicati.

In applicazione di quanto previsto nel Capo III "Diritti dell'Interessato" del GDPR i soggetti cui si riferiscono i dati personali hanno il diritto di ottenere l'accesso ai dati, di chiederne la rettifica, la cancellazione, o la limitazione del trattamento, il diritto di opporsi al trattamento, il diritto alla portabilità dei dati, il diritto di revocare il consenso al trattamento, in qualsiasi momento e il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo.

Titolare del trattamento di tali dati è il Comune di Fiscaglia. Il Comune di Fiscaglia ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società Delta Web SpA Via Alfieri n. 2 – 44021 Codigoro (Fe) - (info@deltawebferrara.it)

Per maggiori approfondimenti consultare il sito istituzionale www.comune.fiscaglia.fe.it nella sezione dedicata "Privacy GDPR".

Consenso al trattamento dei dati sensibili Ai sensi di quanto stabilito dal Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati n. 679/2016, e dal Decreto Lgs. 196/2003 recante il Codice in materia di protezione dei dati personali integrato con le modifiche introdotte dal D.Lgs.10.08.2018 n. 101

Il sottoscritto espressamente rilascia il proprio consenso al trattamento dei dati definiti come "sensibili" resi contestualmente alla presente dichiarazione, e per le sole finalità, previste da disposizioni di legge, strettamente correlate al procedimento per cui la dichiarazione stessa viene resa.

Firma del dichiarante _____