



**Consorzio dei servizi sociali
e socio-sanitari
dell'Ambito Territoriale C08**

A tal uopo, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e consapevole che i propri dati personali saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs 196/2003, Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs 101 del 10/08/2018, per il quale esprime il proprio consenso:

DICHIARA

- di aver preso visione del bando di selezione e di accettarne interamente il contenuto;
- di essere cittadino italiano o comunitario residente nel territorio dell'Ambito Territoriale C08, precisamente nel Comune di _____;
- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno e residente nel territorio dell'Ambito Territoriale C08;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n_____ componenti;

Requisiti di accesso prioritari (è possibile indicare più di una risposta):

- di appartenere a nucleo percettori del Reddito di Cittadinanza;
- nuclei familiari con all'interno almeno un componente in carico ai servizi sociali del territorio, riconducibili ad una condizione di vulnerabilità;
- nuclei familiari in condizioni di vulnerabilità con ISEE inferiore ad € 8.427,91.

Requisiti di accesso non prioritari (è possibile indicare più di una risposta):

- di appartenere a nucleo familiari con ISEE pari o superiore ad € 8.427,91;

Inoltre, dichiara di essere in una o più delle seguenti condizioni (è possibile indicare più condizioni se presenti):

nucleo familiare

- che sono presenti nel nucleo n. _____ minori;

Reddito ISEE in corso di validità

- di avere un ISEE (Indicatore di Situazione Economica Equivalente) in corso di validità pari a € _____;

Si ricorda che saranno effettuati controlli finalizzati a verificare la veridicità dei requisiti autocertificati ai sensi della normativa vigente (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Si allega:

1. fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità dei genitori e dei minori iscritti;
2. modello ISEE di tutto il nucleo familiare, in corso di validità;
3. informativa privacy sottoscritta;
4. altra documentazione (*specificare*) _____

(luogo e data)

(firma del dichiarante)



**Consorzio dei servizi sociali
e socio-sanitari
dell'Ambito Territoriale C08**

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE n. 2016/679)
Da sottoscrivere per presa visione e consenso**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ed in relazione ai Suoi dati che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

▪ **Titolare e responsabile del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il Consorzio dei servizi sociali e socio-sanitari dell'Ambito Territoriale C08, nella persona del legale rapp.te, Presidente dott. Davide Fumante, domiciliato per la carica in Via Albana - 81055 S. Maria C.V. (CE) Santa Maria Capua Vetere.

▪ **Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) è la dott.ssa Francesca Palma, Direttore.

▪ **Finalità e liceità del trattamento**

Ai sensi dell'art. 6 (comma 1 lett. e) del GDPR 2016/679, il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento e pertanto il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del servizio.

▪ **Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 GDPR 2016/679. Le segnaliamo che ai sensi dell'art. 5 (comma 1 lett. e) del GDPR 2016/679, i dati conferiti saranno conservati in modo permanente.

▪ **Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo inoltre che i dati raccolti saranno trattati dai dipendenti dell'Ambito sociale C08 e comunicati, se necessario a: enti pubblici, consulenti o ad altri soggetti terzi per l'adempimento degli obblighi di legge.

▪ **Trasferimento dei dati personali**

I dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

▪ **Esistenza di un processo decisionale automatizzato**

L'Ambito sociale C08 non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del GDPR 2016/679.

▪ **Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del GDPR 2016/679, il diritto di:

- chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati;
- ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli dal titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali;
- ottenere la rettifica dei dati;
- proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all'indirizzo consorzio@ambitoterritorialec8.it.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI
(Regolamento UE n. 2016/679, Articolo 9)**

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

di aver preso visione dell'Informativa sull'uso dei dati personali (Regolamento UE n. 2016/679) ed espressamente acconsente al trattamento dei dati personali, anche sensibili nel rispetto delle prescrizioni di legge per le finalità inerenti all'espletamento del Servizio di cui al presente Avviso pubblico.

Data, _____

Firma del dichiarante



Consorzio dei servizi sociali
e socio-sanitari
dell'Ambito Territoriale C08

Spazio riservato al servizio sociale professionale

L'ASSISTENTE SOCIALE _____ presso il Comune di _____, letta l'istanza prot. n. _____ del _____, a seguito della relativa istruttoria

- dichiara non ricevibile l'istanza per la seguente motivazione _____ e provvede a comunicare al richiedente e/o beneficiario detto esito;
- dichiara ricevibile l'istanza precisando che il nucleo familiare richiedente rientra nelle condizioni di priorità stabilite dall'avviso per le seguenti motivazioni:
- percettori del Reddito di Cittadinanza;
 - nuclei familiari con all'interno almeno un componente in carico ai servizi sociali del territorio, riconducibili ad una condizione di vulnerabilità;
 - nuclei familiari in condizioni di vulnerabilità con ISEE inferiore ad € 8.427,91.

condizioni di vulnerabilità

- di essere genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo);
 - migrante;
 - appartenere a nucleo con alcolista /ex alcolista
 - appartenere a nucleo con tossicodipendente/ex tossicodipendente;
 - appartenere a nucleo con detenuto /ex detenuto;
 - appartenere a nucleo con vittima di violenza, di tratta e/o grave sfruttamento;
 - appartenere a nucleo senza dimora e colpito da esclusione abitativa
 - appartenere a nucleo con almeno un componente con disabilità, ai sensi dell'art. 1, comma 1 della legge 68/1999;
 - appartenere a nucleo con almeno un componente in carico al servizio sanitario competente sul territorio afferente all'Ambito Territoriale C08;
- dichiara ricevibile l'istanza precisando che il nucleo familiare richiedente non rientra nelle condizioni di priorità stabilite dall'avviso, ma potrà completare l'iscrizione previa accettazione e pagamento della seguente quota di compartecipazione calcolata in base all'ISEE pari a € _____.

DATA

FIRMA