



ZANICHELLI



COMUNE DI FIDENZA

Ufficio di Piano dei Servizi Sociali Distretto Socio Sanitario di Fidenza

- Busseto, Fidenza, Fontanellato, Fontevivo, Noceto, Polesine Zibello, Roccabianca,
Salsomaggiore Terme, San Secondo Parmense, SissaTrecasali, Soragna

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI "Buono di acquisto per dotazioni informatiche"

("Progetto per il contrasto del divario digitale nell'accesso alle opportunità educative e formative" promosso dalla regione Emilia Romagna DGR n. 363/2020 e 418/2020)

Le domande possono essere presentate dalle ore 12:00 del 15 luglio 2020 alle ore 12:00 del 31 luglio 2020

* la compilazione dei campi anagrafici contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

1 - DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE¹ (genitore o chi ne fa le veci) - Compilare gli spazi

* Il Sottoscritto **Cognome** _____

* Nome _____ * Nato il ___ / ___ / ___

* Residente a _____ Via _____ N. _____

* Codice fiscale []

2 - IN QUALITA' DI:

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

- Genitore**
- Tutore con disposizione del Tribunale di _____ N° _____ del ___ / ___ / _____**
- Affidatario**
- Responsabile di comunità ospitante il bambino/ragazzo su disposizione del Servizio Sociale**

3 - DATI ANAGRAFICI DELL'ALTRO GENITORE - Compilare gli spazi

* **Cognome** _____

* **Nome** _____ * **Nato il** ___ / ___ / ___

* **Codice fiscale** []

* **Residente a** _____ **Via** _____ **N.** _____

4 - DATI ULTERIORI DI CONTATTO - Compili gli spazi per ricevere informazioni relative alla sua pratica

* **Telefono** _____ **Cellulare** _____

* **@ E-mail** _____ **PEC** _____

¹ Cittadino avente residenza nei Comuni del Distretto di Fidenza

5 - DATI ANAGRAFICI DEL/LA BAMBINO/A - RAGAZZO/A PER IL QUALE SI CHIEDE IL DISPOSITIVO INFORMATICO
- **Compilare gli spazi**

*Cognome _____ *Nome _____

*Sesso

<input type="radio"/>	FEMMINA
<input type="radio"/>	MASCHIO

*Codice fiscale _____

*Nato il ___ / ___ / _____ *a _____

*Residente a _____ Via _____ N. _____

*Scuola da frequentare nell'anno scolastico 2020-2021 (indicare il nome della scuola)

<input type="radio"/>	PRIMARIA _____
<input type="radio"/>	SECONDARIA DI I GRADO _____
<input type="radio"/>	SECONDARIA DI II GRADO _____

*Classe _____ Sezione _____

A tal fine, Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali²

ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

DICHIARA

6 . DICHIARAZIONE DI NUMERO FIGLI IN ETA' SCOLASTICA - Legga attentamente e compili gli appositi campi nel caso si trovi nella condizione descritta

Che nel proprio nucleo familiare vi sono n. _____ figli in età scolastica

Che altri figli in età scolastica oltre a quello indicato al punto 5 sono:

1) *Codice fiscale _____

*Scuola da frequentare nell'anno scolastico 2020-2021 (indicare il nome della scuola)


<input type="radio"/>	PRIMARIA _____
<input type="radio"/>	SECONDARIA DI I GRADO _____
<input type="radio"/>	SECONDARIA DI II GRADO _____

*Classe _____ Sezione _____

2) *Codice fiscale _____

*Scuola da frequentare nell'anno scolastico 2020-2021 (indicare il nome della scuola)

<input type="radio"/>	PRIMARIA _____
<input type="radio"/>	SECONDARIA DI I GRADO _____
<input type="radio"/>	SECONDARIA DI II GRADO _____

²  Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

*Classe _____ Sezione _____

3) *Codice fiscale _____

*Scuola da frequentare nell'anno scolastico 2020-2021 (indicare il nome della scuola)

<input type="radio"/>	PRIMARIA _____
<input type="radio"/>	SECONDARIA DI I GRADO _____
<input type="radio"/>	SECONDARIA DI II GRADO _____

*Classe _____ Sezione _____

4) *Codice fiscale _____

*Scuola da frequentare nell'anno scolastico 2020-2021 (indicare il nome della scuola)

<input type="radio"/>	PRIMARIA _____
<input type="radio"/>	SECONDARIA DI I GRADO _____
<input type="radio"/>	SECONDARIA DI II GRADO _____

*Classe _____ Sezione _____

5) *Codice fiscale _____

*Scuola da frequentare nell'anno scolastico 2020-2021 (indicare il nome della scuola)

<input type="radio"/>	PRIMARIA _____
<input type="radio"/>	SECONDARIA DI I GRADO _____
<input type="radio"/>	SECONDARIA DI II GRADO _____

*Classe _____ Sezione _____

6) *Codice fiscale _____

*Scuola da frequentare nell'anno scolastico 2020-2021 (indicare il nome della scuola)

<input type="radio"/>	PRIMARIA _____
<input type="radio"/>	SECONDARIA DI I GRADO _____
<input type="radio"/>	SECONDARIA DI II GRADO _____

*Classe _____ Sezione _____

7 . DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI UNA UNICA DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI BUONO DI ACQUISTO DI DOTAZIONI INFORMATICHE PER IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE – Legga attentamente e compili gli appositi campi nel caso si trovi nella condizione descritta

Che per il proprio nucleo familiare ha presentato unicamente la presente domanda

8 . DICHIARAZIONE DI APPARTENENZA A FAMIGLIA AFFIDATARIA – Legga attentamente e compili gli appositi campi nel caso si trovi nella condizione descritta

Che il proprio nucleo familiare si trova nella condizione di affido temporaneo del bambino/a o ragazzo/a per cui viene fatta domanda.

9 · DICHIARAZIONE DI INSERIMENTO PRESSO COMUNITA' PER MINORI – Legga attentamente e compili gli appositi campi nel caso si trovi nella condizione descritta

<input type="checkbox"/>	Che il bambino/a o ragazzo/a per cui si fa domanda si trova inserito/a all'interno di Comunità per minori su disposizione del Servizio sociale
--------------------------	--

10 · DICHIARAZIONE DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DELLA LEGGE 104/1992 e/o IN POSSESSO DI CERTIFICAZIONE PER DSA/BES e/o DI SITUAZIONE DI DISAGIO SOCIO EDUCATIVO O ECONOMICO - Legga attentamente e compili gli appositi campi nel caso si trovi nella condizione descritta

<input type="checkbox"/>	Che il bambino/a o ragazzo/a per cui si fa domanda è affetto da disabilità certificata ai sensi della Legge 104/1992.
<input type="checkbox"/>	Che il bambino/a o ragazzo/a per cui si fa domanda è in possesso di certificazione per Disturbi Specifici dell'Apprendimento (DSA) o per Bisogni Educativi Speciali (BES).
<input type="checkbox"/>	Che il bambino/a o ragazzo/a per cui si fa domanda appartiene a nucleo familiare in situazione di disagio socio educativo o economico in carico ai servizi sociali

11 · DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI PER LA RICHIESTA DEL BUONO DI ACQUISTO PER DOTAZIONI INFORMATICHE Progetto per il contrasto del divario digitale nell'accesso alle opportunità educative e formative” – Legga attentamente e compili gli appositi campi nel caso si trovi nella condizione descritta

<input type="checkbox"/>	Di NON possedere dispositivi informatici
<input type="checkbox"/>	Di possedere dispositivi informatici in condivisione con figli in età scolastica
<input type="checkbox"/>	Di NON disporre di una connessione dati

12 · DICHIARAZIONE DI RICEVIMENTO DI UN DISPOSITIVO IN COMODATO D'USO - Legga attentamente e compili gli appositi campi nel caso si trovi nella condizione descritta

<input type="checkbox"/>	Di aver ricevuto dalla scuola frequentata dal bambino/a o ragazzo/a per il quale si chiede la dotazione informatica un dispositivo informatico in comodato d'uso
<input type="checkbox"/>	Di non aver ricevuto dalla scuola frequentata dal bambino/a o ragazzo/a per il quale si chiede la dotazione informatica un dispositivo informatico in comodato d'uso

13 · DICHIARAZIONE DI PERDITA DEL LAVORO DA PARTE DI ALMENO UN GENITORE DURANTE IL PERIODO DI EMERGENZA SANITARIA COVID-19 (A DECORRERE DAL 10/03/2020 DATA DI ENTRATA IN VIGORE DEL DPCM DEL 09/03/2020) specificando il nominativo del genitore, la data di interruzione del rapporto di lavoro e i riferimenti del datore di lavoro– Legga attentamente e compili gli appositi campi nel caso si trovi nella condizione descritta

<input type="checkbox"/>	Nome cognome _____ disoccupato dal _____ Datore di lavoro _____
--------------------------	--

14 · € REQUISITI ECONOMICI DEL NUCLEO FAMILIARE – Inerenti all'ISEE 2020 o in mancanza all'ISEE 2019 (calcolato ai sensi del DPCM 159/2013). Compilare tutti gli appositi campi

Numero dei componenti famigliari

Codice fiscale del dichiarante ISEE - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Attestazione ISEE 2019 - Valore € _____ rilasciata in data / /

Attestazione ISEE 2020 - Valore € _____ rilasciata in data / /

DSU presentata in data / / Protocollo n.

CHIEDE

15 • BUONO (i bambini/e della scuola primaria possono scegliere solo il TABLET o IL DISPOSITIVO DI CONNETTIVITA')

(spuntare una ed una sola scelta)

TABLET

PC PORTATILE

DISPOSITIVO DI CONNETTIVITA'

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA


15 •  DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA – Legga attentamente

- a) Che quanto affermato in ogni parte della domanda corrisponde al vero;
- b) Di accettare e rispettare tutte le norme vigenti che ne disciplinino il funzionamento;
- c) Che sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- d) Che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il richiedente decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 (pene a carattere detentivo anche fino a 5 anni e multe);
- e) **Che alla luce delle disposizioni del codice civile (art.316, comma 1, 337 ter e 337 quater) la domanda, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa da entrambi i genitori. A tal fine il genitore richiedente dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle suddette disposizioni del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**
- f) Che s' impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire in sede di accertamento tecnico e/o richiesta di esibizione documentale, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti, essendo a conoscenza di tutte le norme e le condizioni stabilite nel relativo Bando;
- g) Che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati;
- h) Che non verranno accettate nuove attestazioni ISEE consegnate successivamente alla data di presentazione della domanda;
- i) **Che l'eventuale rinuncia al buono di acquisto deve essere comunicata tempestivamente** all'indirizzo mail: sociale@comune.fidenza.pr.it;

17 •  DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE – Legga attentamente

Che autorizza il Comune a pagare a suo nome al rivenditore autorizzato il costo del dispositivo informatico o dello strumento di connettività acquistato purché non superiore al valore del Buono d'acquisto.

18 •  TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI –Nota informativa

 **INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016**

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, il Comune di Fidenza, 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 Fidenza, con sede legale in Piazza Garibaldi, n. 1.

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali

Il Comune di Fidenza ha designato quale Responsabile della protezione dei dati il dott. Ferdinando Mainardi – ferdinando.mainardi@maywaysec.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 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 Fidenza 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 in relazione al procedimento ed alle attività correlate.

7. Destinatari dei dati personali

I suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri Enti competenti di cui si avvale il Comune, al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica.

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 di procedere all'istruttoria da Lei richiesta.