

**Il/la Sottoscritto/a**

Indirizzo	N°
-----------	----

E-mail		Fax
--------	--	-----

data di nascita _____ / _____ / _____ luogo di nascita _____ Grado di parentela _____

DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE

Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali (ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445)

DICHIARA

- A) Di essere residente nel Comune di Fidenza;
- B) Che il valore dell'attestazione ISEE, in riferimento alla situazione reddituale del proprio nucleo familiare, è pari ad € _____ (n° componenti _____)

- ✓ Che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, 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. n. 445/2000, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76;
- ✓ 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;
- ✓ Di essere a conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite dagli articoli di legge impegnandosi 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;
- ✓ Che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, il Comune di Fidenza, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali. Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Fidenza, con sede legale in Fidenza, P.zza Garibaldi n. 1, nella persona del Sindaco quale rappresentante pro-tempore. Il Responsabile del trattamento dei dati personali da Lei riportati è il Responsabile del Servizio Sociale – Ufficio di Piano del Comune di Fidenza, Via Comini Malpeli n. 49/51 – 43036 Fidenza. 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. 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. 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. I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea. 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. 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. 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.

FIRMA DEL DICHIARANTE - Apponi la tua firma quale sottoscrittore/dichiarante della presente [comunicazione/domanda]

Data ____/____/____

(Firma)