



terra amica delle bambine e dei bambini

DOMANDA DI ACCESSO A EKO MARKET SOLIDALE

Data presentazione della domanda _____

lo sottoscritto

Nome _____

Cognome _____

Sesso ____ Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Cittadinanza _____

Numero documento _____ Tipo documento _____

Data rilascio _____ Data scadenza _____

Ente di rilascio _____ In attesa di rinnovo ____

Codice Fiscale _____

Telefono 1 _____ Telefono 2 _____

email _____

Residente in

Indirizzo e n. civico _____

Comune _____ Provincia _____

Domicilio (da indicare solo se diverso dalla residenza)

Indirizzo e n. civico _____

Comune _____ Provincia _____

Chiedo di aver accesso a Eko Market Solidale, servizio che offre un sostegno indiretto al reddito familiare.

Dichiaro che la mia situazione economica è

Anno di riferimento redditi _____ Valore ISEE _____

Anno Protocollo DSU _____ ISEE Individuale _____

Numero Protocollo DSU _____ Indicatore situazione reddituale (ISR) _____

Data presentazione DSU _____ Indicatore situazione patrimoniale (ISP) _____

Tipologia di prestazione _____ Valore ISE _____

Tipologia ISEE _____ Valore della Scala di equivalenza _____

Data inserimento _____ Data rilascio ISEE _____

Data presentazione al Comune _____ Data scadenza ISEE _____

Qualora il Valore ISEE sia superiore a 7.500 euro e inferiore o uguale a 15.000 euro, dichiaro inoltre di aver subito, negli ultimi 36 mesi, la perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare dovuta a:

Fonte accertamento qualora il Valore ISEE sia superiore a 7.500 euro e inferiore o uguale a 15.000 euro : _____

Altra documentazione allegata: _____

Dichiaro che il mio nucleo familiare, è così composto:

1. Nome e Cognome _____ Tipo di relazione _____

Sesso _____ Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

C. F. _____

2. Nome e Cognome _____ Tipo di relazione _____

Sesso _____ Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

C. F. _____

3. Nome e Cognome _____ Tipo di relazione _____

Sesso _____ Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

C. F. _____

4. Nome e Cognome _____ Tipo di relazione _____

Sesso _____ Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

C. F. _____

5. Nome e Cognome _____ Tipo di relazione _____

Sesso _____ Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

C. F. _____

6. Nome e Cognome _____ Tipo di relazione _____

Sesso _____ Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

C. F. _____

7. Nome e Cognome _____ Tipo di relazione _____

Sesso _____ Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

C. F. _____

8. Nome e Cognome _____ Tipo di relazione _____

Sesso _____ Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

C. F. _____

9. Nome e Cognome _____ Tipo di relazione _____

Sesso _____ Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

C. F. _____

In carico al Servizio Sociale Professionale: _____

Dichiaro, inoltre, di essere in:

Situazione debitoria di: _____

Sfratto abitativo o di sentenza di separazione omologata o altra sentenza esecutiva, di decreto di trasferimento della proprietà a decorrere dalla data di notifica del provvedimento di rilascio dell'alloggio oggetto di procedura di pignoramento emesso dal giudice dell'esecuzione: _____

Dichiaro di ricevere altri sostegni da parte di associazioni di distribuzione beni : _____

Dichiaro di percepire il reddito di cittadinanza: SI/NO

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO N. 679/2016**

PREMESSA	La Struttura Welfare Locale dell'Unione Terre di Castelli si occupa di servizi alla persona in ambito educativo, scolastico, sociale, socio-sanitario e di servizi alla comunità e politiche giovanili; in questi ambiti esercita le funzioni istituzionali dell'Ente locale
FINALITA' DEL TRATTAMENTO	I dati da Lei forniti sono necessari per le finalità connesse allo svolgimento delle funzioni istituzionali sopra dette, pertanto, non richiedono espresso consenso
TITOLARE DEL TRATTAMENTO	Titolare del trattamento dei dati è l'Unione Terre di Castelli, con sede in Vignola (MO), Via Bellucci 1, nella persona del Presidente pro tempore quale legale rappresentante; indirizzo PEC: unione@cert.unione.terredicastelli.mo.it
RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI	L'Unione Terre di Castelli ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la Società Lepida Spa, con sede in Bologna, Via della Liberazione 15, indirizzo e-mail: dpo-team@lepida.it
SOGGETTI AUTORIZZATI AL TRATTAMENTO	I dati da Lei forniti sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti e modalità volti alla concreta tutela dei dati
DESTINATARI DEI DATI	Qualora necessario e/o opportuno per lo svolgimento delle funzioni istituzionali sopra dette, i Suoi dati potranno essere comunicati: <ul style="list-style-type: none">- ad altri Servizi interni all'Unione Terre di Castelli, ugualmente tenuti alle disposizioni tutte inerenti il trattamento dei dati- ad altri Enti pubblici, o che eseguono compiti di interesse pubblico o connessi all'esercizio di pubblici poteri, a loro volta titolari del trattamento per finalità istituzionali proprie, in caso di necessaria o opportuna condivisione;- a soggetti terzi, pubblici o privati, dei quali l'Unione si avvale o coi quali collabora mediante contratti, convenzioni, accordi, protocolli o simili, per l'espletamento di attività riconducibili alle finalità istituzionali dell'Unione. Detti soggetti assicurano livelli di 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 formalizzati da parte dell'Ente accordi, istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi, idonei a garantire il corretto trattamento dei dati, inclusa la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento".- in caso di richiesta di accesso ai documenti amministrativi, o di attività ispettiva nel rispetto della vigente normativa, i dati potranno essere trasmessi ad altri soggetti nelle forme previste dalla legge. Al di fuori di quanto sopra detto, i dati da Lei forniti non sono oggetto di comunicazione o diffusione e non possono essere trasferiti al di fuori dell'Unione Europea
CONSERVAZIONE DEI DATI	I Suoi dati saranno trattati per il tempo necessario per il perseguimento delle finalità proprie della Struttura Welfare Locale e dello specifico procedimento per cui sono richiesti. Successivamente saranno conservati in conformità alle norme sulla archiviazione della documentazione amministrativa.
I SUOI DIRITTI	Nella sua qualità di interessato, lei ha diritto: <ul style="list-style-type: none">• di accesso ai dati personali;• di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda;• di opporsi al trattamento; l'apposita istanza può essere presentata in forma scritta e inviata a mezzo posta elettronica certificata o lettera raccomandata a/r. Ricorrendone i presupposti, ha altresì diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, quale autorità di controllo, secondo le procedure previste.
CONFERIMENTO DEI DATI	Il conferimento dei dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra dette. Il mancato conferimento comporta l'impossibilità di attivare le Sue richieste specifiche a questo Ente.

Firma _____