Allegato 2

Modulo dichiarazione requisiti a fini della composizione della graduatoria

…l… sottoscritto/a……..…..nato/a il |_|_|_|_|_|_|_|_| (giorno mese anno)

a..……..……(…..) Stato…….. codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
(Comune, prov.)

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ (ARTT. 48-76 D.P.R. 28/12/2000, N°445)

DICHIARA

Numero di minori nel nucleo familiare:

. Assenza di minori
. 1 minore
. 2 minori
. 3 o più minori

Componenti il nucleo familiare con disabilità certificata:

. Assenza di persone con disabilità
. 1 persona con disabilità
. 2 o più persone con disabilità

Numero di anziani di età pari o superiore a 65 anni presenti nel nucleo familiare

. Assenza di anziani
. 1 anziano
. 2 anziani

Fasce ISEE del nucleo familiare

. Da € 16.000,01 a € 20.000,00
. Da € 11.000,01 a € 16.000,00
. Da € 7.000,01 a € 11.000,00
. Da € 3.000,01 a € 7.000,00
. Da € 0,00 a € 3.000,00

Condizione reddituale del nucleo familiare ***(il richiedente deve indicare il componente del nucleo a cui si riferiscono le seguenti condizioni)***

Componente familiare:_____

. Lavoratore dipendente a tempo indeterminato in cassa integrazione
. Lavoratore dipendente a tempo determinato (es. lavoratore con contratti a termine, prestazioni occasionali, contratti a chiamata, ecc.) in cassa integrazione
. Lavoratore dipendente licenziato o con contratto a termine non rinnovato/ cessazione attività

Nucleo familiare beneficiario di reddito di cittadinanza

. SI
. **NO**

Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DATA…….

……..

Informativa agli interessati ex art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 “Regolamento Generale sulla protezione dei dati”

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 e dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 si informa che i dati personali, che raccogliamo per le finalità previste dal presente Bando, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente, ai sensi della vigente normativa. A tal fine si fa presente che:

1.Identità e dati di contatto del titolare del trattamento: Dott. Giulio Fallani tel. 0577/770314 g.fallani@comune.abbadia.siena.it

2. Dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati: Esseti Servizi Telematici srl – avv. Flavio Corsinovi flaviocorsinovi@gmail.com

3. Il conferimento dei dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude l'accesso al contributo. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione.

4. I dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati agli atti in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

5. Il dichiarante ha il diritto di accedere ai dati personali che Lo riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati.

6. Il dichiarante può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (http://www.garanteprivacy.it/)

Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DATA…….

……..