



COMUNE DI MONTE DI PROCIDA
Città Metropolitana di Napoli

- Al Comune di MONTE DI PROCIDA
Settore II – Servizi alla Persona
pec: protocollo@pec.comune.montediprocida.na.it

IL SOTTOSCRITTO _____

(COGNOME E NOME)

C H I E D E DI FRUIRE DEL
Contributo di autonoma sistemazione (C.A.S.)
PER SÉ E PER IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE

A SEGUITO DI EVENTO SISMICO DEL
(data) _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445 del 28/12/2000, il sottoscritto, consapevole delle conseguenze penali previste agli artt. 75 e 76 del d.p.r. 445/2000, per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

DATI PERSONALI DEL RICHIEDENTE

Nato a	Il ____ / ____ / ____		
Nazionalità			
Codice fiscale		Tel.	
Residente in			
Via/piazza		N.	
Comune		Provincia	
(compilare se l'abitazione principale abituale e continuativa non corrisponde a quella di residenza)			
Via/piazza		N.	
Comune		Provincia	
In qualità di	Proprietario ☐	Inquilino ☐	Altro: ☐

- l'abitazione principale abituale e continuativa ha ricevuto ordinanza di sgombero n. _____ del _____;
- il nucleo familiare non dispone di altro alloggio idoneo e immediatamente disponibile alle esigenze lavorative, scolastiche, sanitarie e sociali dei componenti;
- il nucleo familiare ha provveduto autonomamente a reperire una sistemazione abitativa temporanea alternativa;



COMUNE DI MONTE DI PROCIDA
Città Metropolitana di Napoli

L'assistenza è richiesta per il proprio nucleo familiare, coabitante con il sottoscritto nell'immobile sopra specificato, così composto alla data del provvedimento di sgombero **(non inserire i dati del richiedente, già riportati sopra):**

DATI DEL NUCLEO FAMILIARE COABITANTE					
Codice Fiscale	Cognome	Nome	Data di nascita	Comune di nascita	Disabilità con percentuale di invalidità non inferiore al 67%

***soggetti disabili con invalidità non inferiore al 67%:** allegare certificazione dell'Ente che ha provveduto al riconoscimento dell'invalidità.

Di impegnarsi a comunicare a codesto Comune, tempestivamente e comunque entro il termine massimo di 10 giorni, ogni variazione intervenuta relativamente a quanto dichiarato nella presente richiesta, esplicitamente riconoscendo che, in caso contrario, decadrà da ogni beneficio;

Di essere consapevole che il presente contributo è riconosciuta per la durata di tre mesi (prorogabili con apposita delibera di Giunta comunale);

Di essere consapevole che al ripristino dell'agibilità della propria abitazione principale, abituale e continuativa cessa il diritto alla presente assistenza;

Di essere altresì consapevole che la liquidazione del contributo avverrà con cadenza mensile posticipata, previa verifica della permanenza delle condizioni legittimanti e nei limiti delle disponibilità di bilancio.



COMUNE DI MONTE DI PROCIDA
Città Metropolitana di Napoli

Codice IBAN per l'accredito del contributo intestato al richiedente:

--

(allegare copia del Codice IBAN)

Monte di Procida, _____

Il richiedente, sottoscrivendo il presente modulo, dichiara di averne compreso e di accettarne integralmente i contenuti e le note.

Firma del richiedente

(Contestualmente il richiedente dovrà consegnare una copia dell'informativa sul trattamento dei dati personali, datata e firmata da tutti i soggetti coabitanti per cui è richiesta l'assistenza)

Si allega copia del/i documento/i d'identità personale/i

NOTE. LEGGERE CON ATTENZIONE

- a) **Per abitazione principale abituale e continuativa si intende quella in cui alla data degli eventi sismici che hanno provocato i danni all'abitazione risulta stabilita la residenza anagrafica e la dimora abituale; nei casi in cui residenza anagrafica e dimora abituale non coincidano, è onere del richiedente il contributo dimostrare la dimora abituale nell'abitazione distrutta o inagibile.**
- b) **La presente domanda costituisce dichiarazione sostitutiva di certificato e di atto notorio (artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000). Ai sensi dell'art 75, DPR n. 445/2000 chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.**
- c) **Ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 il Comune è tenuto ad effettuare idonei controlli anche a campione ed in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui ai richiamati artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000, entro la data di scadenza dello stato di emergenza come previsto dalla direttiva.**
- d) **Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. (Art 75 DPR 445/2000).**



COMUNE DI MONTE DI PROCIDA
Città Metropolitana di Napoli

I N F O R M A T I V A SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, La informiamo che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui il Comune di Monte di Procida ed i suoi aventi causa sono tenuti.

Le rendo altresì noto che:

- **Titolare del trattamento:** il Titolare del trattamento è il Sindaco del Comune di Monte di Procida;
- **finalità del trattamento:** i dati personali da Lei forniti sono necessari per poterLe fornire assistenza, nonché per gli adempimenti previsti per legge;
- **conferimento dei dati, rifiuto e revoca:** il conferimento dei Suoi dati personali è necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto che precede e l'eventuale manifestazione di rifiuto (o di revoca del consenso) al trattamento comporta l'impossibilità di adempiere alle medesime attività;
- **modalità di trattamento e conservazione:** il trattamento sarà svolto in forma analogica (cartacea) e digitale (a mezzo strumenti informatici), nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 in materia di misure di sicurezza, ad opera del Titolare e/o di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/679; nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo rilascio di consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno trattati e conservati per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono conferiti e, comunque, per il periodo di tempo previsto dalla legge;
- **ambito di comunicazione e diffusione:** i dati raccolti non verranno diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, fatte salve le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici (ad esempio Regioni, Province, Comuni, strutture Commissariali, Forze dell'Ordine, ecc.) o a soggetti privati (strutture ricettive, banche, ecc.), per l'adempimento degli obblighi derivanti dall'attività di assistenza alla popolazione e dalla legge;
- **trasferimento dei dati personali:** i Suoi dati non verranno trasferiti in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea; ove se ne presentasse l'esigenza il Titolare Le chiederà di formulare un esplicito consenso;
- **categorie particolari di dati personali:** ai sensi degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE 2016/679, Lei potrebbe fornire dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" (ex "dati sensibili"), cioè quei dati che rivelano l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco la persona, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale, dati riguardanti condanne penali, reati o misure di sicurezza. Tali dati potranno essere trattati solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa;
- **esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione:** lo scrivente non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE 679/2016;



COMUNE DI MONTE DI PROCIDA
Città Metropolitana di Napoli

- **diritti dell'interessato:** in ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del

Regolamento UE 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) 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 e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un 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;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento (ancorché la revoca renderà impossibile la prosecuzione dell'assistenza fornita), senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo ad un'autorità di controllo.

I diritti di cui alle lettere da a) ad i) sono esercitabili attraverso richiesta scritta inviata al Titolare.

Io sottoscritto/a

(Cognome e nome) _____	Cod. Fisc. _____
(Cognome e nome) _____	Cod. Fisc. _____
(Cognome e nome) _____	Cod. Fisc. _____
(Cognome e nome) _____	Cod. Fisc. _____
(Cognome e nome) _____	Cod. Fisc. _____
(Cognome e nome) _____	Cod. Fisc. _____
(Cognome e nome) _____	Cod. Fisc. _____
(Cognome e nome) _____	Cod. Fisc. _____



COMUNE DI MONTE DI PROCIDA
Città Metropolitana di Napoli

**alla luce dell'informativa ricevuta, che dichiaro di avere letto e compreso:
al trattamento dei miei dati personali**

☐ esprimo il consenso ☐ non esprimo il consenso

**alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e
soggetti privati, per le finalità indicate nell'informativa che precede**

☐ esprimo il consenso ☐ non esprimo il consenso

**al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali
così come indicati nell'informativa che precede**

☐ esprimo il consenso ☐ non esprimo il consenso

Luogo e data

Firma (degli interessati di maggiore età)