



CITTA' DI BIELLA
Medaglia d'oro al valore militare



CONSORZIO INTERCOMUNALE SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI
Biella

Al Servizio Sociale del Comune di Biella

OGGETTO: Richiesta di erogazione contributo economico per il pagamento del servizio idrico – Anno 2020

Il/La Sottoscritto/a _____ Nato/a il ___/___/_____
(cognome e nome)

a _____ Prov. ___ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

cittadinanza _____

residente a Biella (BI) - CAP 13900 - Indirizzo Via _____ n. _____

Tel. _____ email _____ @ _____

Documento di identificazione: Carta d'identità/patente n° _____

Ente di emissione _____ Data emissione _____

CHIEDE

L'erogazione di un contributo economico di € 100,00 per il pagamento del servizio idrico, e a tal fine

DICHIARA

(compilare in stampatello, in modo chiaro e leggibile)

- che il proprio Indicatore ISEE in corso di validità è di € _____ - protocollo INPS-ISEE-2020-_____-00, presentato in data _____
- di impegnarsi a presentare ai Servizi Sociali competenti per comune di residenza le ricevute di pagamento delle fatture/le attestazioni di pagamento per le quali si richiede il contributo
- che il proprio nucleo familiare possiede i seguenti ulteriori requisiti (crociare le voci scelte):

<input type="checkbox"/>	presenza nel nucleo familiare del richiedente di portatori di handicap permanente riconosciuto (come definiti dalla legge 104/92) o di invalidità superiore al 66%
<input type="checkbox"/>	nucleo monogenitoriale con minori a carico
<input type="checkbox"/>	presenza nel nucleo di minori a carico
<input type="checkbox"/>	nucleo costituito solo da persone di età pari o superiore a 65 anni

- che il contratto di **utenza domestica** per il servizio idrico dell'abitazione di residenza è intestato a:

A.T.C. Biella **X Comune di Biella** Periodo di riferimento 2019/2020

- di essere informato che saranno eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità della situazione familiare dichiarata attraverso confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle finanze e verifica delle informazioni fornite presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, anche da parte della Guardia di Finanza

- di essere informato ai sensi e per gli effetti del regolamento 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Dichiaro inoltre di aver accettato l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE 679/16 relativa a questo procedimento.

CHIEDE, INOLTRE:
(compilare in modo chiaro e leggibile)

- nel caso di **rimborso di spese già sostenute**, che l'importo sia versato al sottoscritto in Contanti:

c/o sportello UNICREDIT SPA - Fil. Via L. Delleani 14/h

Con quietanza di: _____ C.F. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

- nel caso di **contributo per spese ancora da sostenere**, che l'importo sia versato a favore del creditore, ovvero (crociare e compilare la voce scelta):

<input type="checkbox"/>	dell'Ente Gestore del servizio idrico (specificare): _____
<input checked="" type="checkbox"/>	del Titolare del contratto del servizio idrico (riportare nome condominio oppure cognome e nome del titolare): COMUNE DI BIELLA

con la seguente modalità di pagamento (crociare e compilare la voce scelta):

<input checked="" type="checkbox"/>	Bonifico bancario al COMUNE DI BIELLA – Uff. Patrimonio
<input type="checkbox"/>	Bonifico bancario o postale con le seguenti coordinate - Codice IBAN : _ Banca _____ filiale di _____ Ufficio Postale: Agenzia di _____ Intestato a: _____
<input type="checkbox"/>	Contanti: c/o sportello UNICREDIT SPA - Fil. Via L. Delleani 14/h Con quietanza di: _____ C.F. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- fotocopia della fattura pagata/da pagare oppure dell'attestazione di spesa/richiesta di pagamento

Si ricorda che qualora la domanda non fosse completa o fosse compilata in modo illeggibile, il servizio sociale si riserva la facoltà di considerarla NON AMMISSIBILE.

Biella, lì ___/___/2020

_____ (firma del richiedente)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI **ai sensi del Regolamento UE n° 679/2016**

Il Comune di Biella, in qualità di titolare del trattamento, il Dirigente del Settore Servizi Sociali e Politiche abitative, in qualità di soggetto designato dal Titolare per esercitare specifiche funzioni e i compiti dallo stesso delegati, e i soggetti designanti dal Dirigente per il trattamento dei dati, tratteranno i dati personali con modalità elettroniche e su supporti cartacei, per lo svolgimento dei compiti istituzionali, e per le finalità di cui al presente bando. Il conferimento dei dati, inclusi i dati sensibili inerenti allo stato di salute è obbligatorio, e l'eventuale rifiuto potrebbe comportare la mancata istruzione della pratica e la mancata concessione dei benefici previsti. I dati personali, inclusi i dati sensibili inerenti allo stato di salute, potrebbero formare oggetto di comunicazione al contitolare, ai soggetti coinvolti nel trattamento, ai soggetti che esercitano il diritto di accesso attribuito dalla L. 241/90, all'ASL, Aziende ospedaliere e Regioni (per comunicare l'evoluzione della situazione, i controlli e le verifiche periodiche, il monitoraggio dell'attività) a cooperative sociali e ad altri enti (cui vengono affidate le attività di assistenza), ovvero ad altri soggetti cui debbano essere comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge. In qualità di interessato, Lei ha diritto alla protezione dei dati che la riguardano, ha diritto di accedere ai dati personali a sé riferiti e di esercitare, nei confronti del titolare e del contitolare gli altri diritti previsti dagli artt. 16 e seguenti del Regolamento UE n°679/2016. Il Responsabile della protezione dei dati (RPD-DPO), a cui Lei potrà rivolgersi per esercitare i diritti sopra indicati, è: Avv. Nadia Corà, i cui dati di contatto sono: Tel. 0376803074-Fax 03761850103 Email: consulenza@entionline.it. I dati sono conservati in una forma che consente l'identificazione dell'interessato per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti e successivamente trattati, per essere poi archiviati in forma cartacea e informatizzata.

Ulteriori informazioni relative ai diritti esercitabili e agli aspetti in precedenza descritti possono essere consultate al LINK Amministrazione trasparente/altri contenuti del sito www.comune.biella.it

COMPRESIONE DELLE INFORMAZIONI E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, in qualità di interessato, dichiara di avere ben compreso le informazioni sul trattamento dei propri dati personali, e di aver compreso che al Amministrazione trasparente/altri contenuti del sito www.comune.biella.it possono essere consultate **ulteriori informazioni** relative ai diritti esercitabili e agli aspetti in precedenza descritti. Sulla base delle informazioni ricevute, il sottoscritto interessato acconsente a che il Comune di Biella, Settore Servizi Sociali, tratti i propri dati personali per le finalità istituzionali del progetto sociale e, in particolare, acconsente a che sia data comunicazione relativa al proprio stato di salute ai soggetti pubblici e privati a cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità per cui è stata richiesta la prestazione socioassistenziale e sanitaria che lo riguarda.

(Data)

(Nome cognome e Firma del richiedente)