

**MODULO RICHIESTA PER ASSEGNO NUCLEO FAMILIARE - ART. 65 L. 23 DICEMBRE 1998 N. 448,
MODIFICATA DALLA L. 23 DICEMBRE 2000 N. 388.**

AL COMUNE DI GABICCE MARE

IL/LA SOTTOSCRITTA _____

NATO/A _____

RESIDENTE A _____ IN _____

C.F. _____ TEL _____

CHIEDE

L'accesso al beneficio previsto dalla L. 448/98:

ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE (art. 65)

Chiede che sia disposto il pagamento del contributo tramite:

BONIFICO BANCARIO Codici IBAN, ABI e CAB

Istituto Bancario..... Agenzia di.....

LIBRETTO POSTALE Codice IBAN

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, sotto la propria personale responsabilità e cosciente della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri, che:

il requisito previsto per l'accesso al beneficio si è verificato dal.....al.....

che la dichiarazione ISE del nucleo familiare è pari ad €.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare.

Dichiara di avere preso visione dell'informativa recata in calce al presente modulo ed autorizza al trattamento dei dati personali.

Allega:

1 - fotocopia del documento di riconoscimento senza autenticazione della sottoscrizione;

FIRMA

Li _____

Ai sensi dell'art. 2 comma II della Legge 1606.98, n. 191, la sottoscrizione di cui sopra non viene autenticata in quanto.

() a tale dichiarazione si allega copia di un valido documento di identità; oppure

() tale dichiarazione viene resa e firmata in presenza del dipendente addetto all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Gabicce Mare, previa ammonizione sulla responsabilità penale cui il dichiarante può andare incontro in caso di dichiarazione mendace

Identificazione tramite _____

IL DIPENDENTE DEI SERVIZI SOCIALI

INFORMATIVA PRIVACY
(Art.13 del D.Lgs.30 giugno 2003 n. 196)
Codice in materia di protezione dei dati personali

Ai sensi dell'art.13 del Codice in materia di dati personali si informa che il trattamento dei dati personali forniti al servizio Servizi Sociali è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali nelle seguente materia "Erogazione assegno di maternità", ed avverrà presso il Comune di Gabicce Mare, Viale della Vittoria con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità; i dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici che debbano partecipare al procedimento amministrativo.

I dati potranno altresì essere comunicati o portati a conoscenza dei seguenti responsabili o incaricati del trattamento: Incaricati e responsabili del trattamento dati impiegati presso il servizio protocollo e archivio e incaricati e responsabili del trattamento dati impiegati presso il Settore Servizi sociali ed educativi;

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta quindi l'impossibilità di beneficiare della prestazione finale.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art.7 del citato codice ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al Titolare del trattamento Comune di Gabicce Mare, Servizi Sociali, Via C.Battisti, 66.;

L'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento è consultabile sul Sito Internet www.comune.gabicce-mare.ps.it, così come il regolamento approvato con Deliberazione di C.C. n.9 del 26.02.2002.