



- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ componenti in condizione di **disabilità grave ai sensi dell'art. 3 co. 3 della Legge 104/92**;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ componenti **minori di anni 18**;
- che il proprio nucleo familiare ha un **ISEE ordinario** in corso di validità **non superiore a euro 8.000,00**;
- che il proprio nucleo familiare **non** risulta titolare di conti correnti attivi e/o disponibilità liquide e/o titoli e/o conti di deposito bancari o postali (compresi buoni fruttiferi) e/o forme di disponibilità monetarie di importo complessivo superiore a **euro 6.000,00**;
- nucleo familiare che versa in condizione di **stato di bisogno**.

Spoltore, data \_\_\_\_\_

Firma

.....

**Allegati:**

- Copia documento di riconoscimento in corso di validità
- Certificazione ISEE ordinario in corso di validità

**Modalità di presentazione della domanda:**

Gli interessati dovranno presentare domanda nelle seguenti modalità alternative:

- **consegnata a mano** al protocollo dell'ente
- **a mezzo posta elettronica certificata** all'indirizzo [protocollo@pec.comune.spoltore.pe.it](mailto:protocollo@pec.comune.spoltore.pe.it)

**La domanda dovrà essere debitamente firmata, pena esclusione.**

Spoltore, Data .....

Firma

.....

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI**

Il trattamento dei dati personali degli utenti verrà effettuato, in conformità con il Regolamento generale sulla protezione dei dati personali e con la coerente normativa nazionale vigente, dal Comune di Spoltore. Il trattamento dei dati verrà effettuato esclusivamente per le finalità previste dalla normativa vigente in materia di servizi comunali alla persona, con particolare riferimento al procedimento relativo alla concessione dei buoni spesa.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per accedere al servizio e l'eventuale rifiuto al trattamento comporterà il venir meno della possibilità di beneficiarne.

In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento e del Responsabile esterno indicato, contattando rispettivamente il Responsabile della protezione dati del Comune, all'indirizzo email [rpd@comune.spoltore.pe.it](mailto:rpd@comune.spoltore.pe.it).

Prima di sottoscrivere il presente modulo voglia prendere visione dell'informativa completa sul trattamento che, per quanto concerne il titolare è reperibile sul sito web del Comune di Spoltore, all'indirizzo [www.comune.spoltore.pe.it](http://www.comune.spoltore.pe.it).

In relazione a quanto sopra il sottoscritto dichiara di aver preso visione e conoscenza delle richiamate informative relative al trattamento dei dati personali.

**Spoltore, Data .....**

**Firma**

.....