

AFFIDO ETEROFAMILIARE

AFFIDO PARENTALE

Al Comune di Palermo
Settore Cittadinanza Solidale
Servizio Sostegno Alla Comunità
Contrasto Alla Povertà e Servizio Sociale
U.O. Affidamento Familiare
Piazza Noviziato, 20/A
90134 Palermo

Il/la sottoscritt _____

nato/a a _____ il ____/____/____

residente in via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Circ. (solo per Palermo) _____ tel. _____

Indirizzo e-mail _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BANCA/POSTA _____

Codice I.B.A.N _____

in qualità di affidatario

CHIEDE

di essere ammesso per l'anno **2021** al beneficio del Contributo Economico Ordinario per

l'affidamento familiare dei minori:

n.	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
1)			
2)			
3)			
4)			

Data di inizio dell'affidamento: _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato

sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

che la propria famiglia è così composta:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- che il minore affidato _____ è affetto da disabilità

e che fruisce non fruisce di indennità di accompagnamento o di frequenza;

1) che il minore _____

frequenta la *Scuola Statale/l'Istituto* _____

con retta a carico dell' A.C. a Convitto Semiconvitto

2) che il minore _____

frequenta la *Scuola Statale/l'Istituto* _____

con retta a carico dell' A.C. a Convitto Semiconvitto

3) che il minore _____

frequenta la *Scuola Statale/l'Istituto* _____

con retta a carico dell' A.C. a Convitto Semiconvitto

4) che il minore _____

frequenta la *Scuola Statale/l'Istituto* _____

con retta a carico dell' A.C. a Convitto Semiconvitto

- che i genitori esercenti la potestà genitoriale, alla data del provvedimento di affidamento erano residenti nel Comune di _____

- che la situazione familiare è seguita dall'A.S. _____ in servizio presso _____

Il/la sottoscritto dichiara altresì:

- **di essere a conoscenza dell'obbligo di segnalare tempestivamente a codesto Settore qualsiasi variazione relativa a quanto sopra dichiarato e documentato, consapevole che un accertamento di cui risulti difformità, comporterà da parte dell'Amministrazione Comunale azione di rivalsa;**

- di essere a conoscenza che l'eventuale corresponsione del contributo economico resta subordinata alle disponibilità del Bilancio Comunale e al parere del Servizio Sociale.
- di essere a conoscenza che la presente istanza ha validità esclusivamente per l'anno solare in corso, non è retroattiva e deve essere ripresentata annualmente entro la data fissata dall'avviso pubblico.
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale, in base all'atto di G.M. n°210 del 17/11/2017 ed all'art. 1243 del Codice Civile, procederà al recupero delle somme per i tributi o quant'altro (TARI, TASI, TARSU etc.), eventualmente non corrisposte dal beneficiario del contributo negli anni precedenti al Comune di Palermo.
- di essere a conoscenza che un requisito essenziale per l'accettazione dell'istanza è la residenza nel Comune di Palermo di uno o entrambi i genitori alla data del provvedimento di affidamento, ai sensi del Decreto dell'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro – Dipartimento della Famiglia e delle politiche sociali n.2562/serv.6 del 21/10/2015 e della L.328/2000.

Si allegano i seguenti documenti:

- Copia Documento d'Identità richiedente
- Copia Codice Fiscale richiedente
- Copia Decreto TM o altra Autorità
- Copia Codice IBAN richiedente
- Copia Documentazione attestante eventuale disabilità del minore

Dati della famiglia naturale (se conosciuti):

Padre _____

Nato a _____ il _____

Residente in via _____ Comune _____

Madre _____

Nato a _____ il _____

Residente in via _____ Comune _____

Estremi del documento di riconoscimento del richiedente: _____

Data _____

Firma del Dichiarante

Il/la sottoscritto/a _____, nato a _____ il _____

DELEGA alla consegna della presente istanza

il/la Sig./ra _____ nato/a _____ il _____

(consegnare copia di un documento di riconoscimento del delegante e del delegato.

Luogo e data _____

Firma del delegante _____

Il/la richiedente consapevole della decadenza dai benefici e della responsabilità penale in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi degli artt. 47, 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- che le copie dei documenti allegati sono conformi agli originali;
- di prendere atto della seguente informativa sul trattamento dei dati personali:

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – Nota informativa

Premessa: Informativa rilasciata ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 2016/679 e del D.Lgs. 101/2018.

1. Finalità del trattamento: Il Titolare del trattamento dei suoi dati personali è il Comune di Palermo n.q. del Sindaco pro-tempore, con sede legale in Palermo, Piazza Pretoria n.1, email: protocollo@comune.palermo.it, per l'esercizio delle funzioni, connesse e strumentali, dei compiti di svolgimento **del SERVIZIO SOSTEGNO ALLA COMUNITA', CONTRASTO ALLA POVERTA' E SERVIZIO SOCIALE** è svolto nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza anche con l'utilizzo di procedure informatizzate garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi. I Suoi dati personali da Lei forniti o raccolti da altri titolari del trattamento saranno raccolti e trattati per le sottoelencate finalità istituzionali di cui alla Sua istanza.

2. Natura del conferimento: La raccolta di questi dati personali è obbligatoria, in quanto risulta necessaria per lo svolgimento dei servizi richiesti, pertanto la loro mancata indicazione comporterà l'impossibilità ad attivare le procedure e le operazioni amministrative connesse.

3. Modalità del trattamento: Il procedimento di cui alla presente istanza comporta il trattamento di dati comuni e, nell'ambito di specifiche attività, di particolari dati (sensibili anche relativi alla salute e giudiziari). I dati sono trattati in modalità: **Cartacea** e quindi raccolti in schedari debitamente custoditi con accesso riservato al solo personale appositamente designato l'ubicazione di questi archivi cartacei è presso gli uffici. **Informatica**, mediante memorizzazione in un apposito data-base, gestito con apposite procedure informatiche il cui accesso è riservato al solo personale appositamente designato; sia la struttura di rete, che l'hardware che il software sono conformi alle regole di sicurezza imposte per le infrastrutture informatiche. L'ubicazione fisica dei server è all'interno del territorio dell'Unione Europea. I dati raccolti non possono essere ceduti, diffusi o comunicati a terzi, che non siano a loro volta una Pubblica Amministrazione, salvo le norme speciali in materia di certificazione ed accesso documentale o generalizzato. Per ogni comunicazione del dato a terzo che non sia oggetto di certificazione obbligatoria per legge o che non avvenga per finalità istituzionali nell'obbligatorio scambio di dati tra PA, l'interessato ha diritto a ricevere una notifica dell'istanza di accesso da parte di terzi e in merito alla stessa di controdedurre la sua eventuale contrarietà al trattamento. Rispetto alla raccolta ed all'archiviazione di dati personali appartenenti a particolari categorie (già definiti come "sensibili") o dati genetici e biometrici o dati relativi a condanne penali e reati (art. 9 e 10 del Reg.UE), i dati personali oggetto del presente trattamento sono stati acquisiti direttamente dall'interessato o da altra fonte pubblica o pubblica amministrazione. Il trattamento dei dati in oggetto essendo obbligatorio per legge non ha scadenza.

4. Categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di:

Incaricati: Potranno venire a conoscenza dei suoi dati personali i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del Titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra. La titolarità di questo trattamento è del Comune di Palermo. Il trattamento sarà eseguito sotto la responsabilità diretta dei soggetti, a ciò appositamente designati a mente dell'art. 2 quaterdecies del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018.

Destinatari: I destinatari delle sue informazioni personali possono essere, oltre agli incaricati, tutti i soggetti cui la facoltà di accesso a tali dati è riconosciuta in forza di provvedimenti normativi, a tutte quelle persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private quando la comunicazione risulti necessaria o funzionale allo svolgimento dell'attività richiesta e nei modi e per le finalità sopra illustrate.

5. Diritti dell'interessato: Agli interessati sono riconosciuti i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 ed in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o l'integrazione se incompleti o inesatti, la limitazione, la cancellazione, nonché di opporsi al loro trattamento, rivolgendo la richiesta al Comune di Palermo in qualità di Titolare, oppure al Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer - "DPO") e-mail: rpd@comune.palermo.it

6. Titolare e Responsabili del trattamento: Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Palermo con domicilio eletto presso la sede istituzionale in Piazza Pretoria 1 90133 Palermo (PA), Rappresentato nella qualità dal Sindaco pro-tempore.

7. Dati di Contatto del Data Protection Officer: Il Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer - "DPO") può essere contattato tramite e-mail: rpd@comune.palermo.it

8. Reclamo all'Autorità Garante: In ultima istanza, oltre alle tutele previste in sede amministrativa o giurisdizionale, è ammesso comunque il reclamo all'Autorità Garante, nel caso si ritenga che il trattamento avvenga in violazione del Regolamento citato.

Luogo e data _____

Firma per presa visione _____