

Al Comune di _____

c.a. Servizio Sociale Professionale

Oggetto: Richiesta di ospitalità presso la struttura socio-assistenziale “CASA ACCOGLIENZA – TI VOGLIO BENE PAPÀ”, sita in via Cosimo Settimo a Galatone.

Il sottoscritto _____ nato a _____ (___)

il ___/___/___ C.F. _____, residente a _____ (___)

via/piazza _____ n. _____, cellulare _____

mail _____ pec _____

PRESA VISIONE del Regolamento approvato dall’Ambito Territoriale Sociale n.3 di Nardò che disciplina le modalità di accesso e di funzionamento del Centro di Pronto Accoglienza per Adulti (art. 77 reg. reg. n. 4/2007) denominato “*Casa Accoglienza – Ti voglio bene papà*”,

CHIEDE

di essere ospitato presso la struttura socio-assistenziale in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché dell’obbligo di decadenza dai benefici conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere (artt. 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/200),

DICHIARA

di trovarsi in una condizione di difficoltà socio-economica in conseguenza di separazione, di divorzio e/o di interruzione di convivenza stabile con il proprio partner _____;

di svolgere il seguente lavoro _____ presso _____;

di essere studente presso _____;

di essere inoccupato/disoccupato;

di non avere, al momento, di una abitativa adeguata alle proprie esigenze di genitore separato con figli minori _____;

di essere padre di

_____ nato/a a _____ (___)

il ___/___/___ C.F. _____, residente a _____ (___)

via/piazza _____ n. _____;

_____ nato/a a _____ (___)

il ___/___/___ C.F. _____, residente a _____ (___)

via/piazza _____ n. _____;

_____ nato/a a _____ (___)

il ___/___/___ C.F. _____, residente a _____ (___)

via/piazza _____ n. _____;

- che a seguito di accordo tra i genitori e/o provvedimento del giudice, le attuali condizioni di affidamento del/dei figli sono le seguenti _____;
- di non avere gravi problemi di salute, disturbi psichiatrici né dipendenza da sostanze stupefacenti, alcool, gioco, ecc incompatibili con il percorso di autonomia abitativa e di vita comunitaria nella struttura
- ovvero di evidenziare le seguenti problematiche _____;
- di non essere mai incorso in denunce o provvedimenti della magistratura o forze di polizia per violenza nei confronti del partner e/o per maltrattamenti in famiglia
- ovvero _____;
- di avere un reddito ISEE pari ad €. _____ e di poter contare sulle seguenti provvidenze economiche su base mensile: _____.

SI IMPEGNA in caso di inserimento nella struttura

- a rispettare il contenuto del richiamato regolamento e tutte le norme comunitarie stabilite dal soggetto gestore;
- a liberare i locali assegnati non appena possibile e, comunque, non oltre la durata stabilita nel Progetto Individualizzato;
- a pagare regolarmente la retta mensile a proprio carico di **€. 250,00**;
- a comunicare al Servizio Sociale Professionale, con tempestività, ogni variazione dovesse intervenire, successivamente alla data di compilazione del presente modulo, rispetto alla situazione personale, familiare ed economica.

(Luogo, data) _____, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

ALLEGA:

- copia documento di identità e codice fiscale/tessera sanitaria del richiedente e dei figli;
- copia permesso o carta di soggiorno (per i residenti stranieri) del richiedente e dei figli;
- attestazione ISEE in corso di validità;
- sentenza di separazione consensuale/giudiziale e/o di divorzio oppure ricorso depositato presso il Tribunale competente;
- documentazione relativa alla situazione lavorativa;
- altra documentazione ritenuta utile ai fini della valutazione

INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (REG. UE 679/16)

Il Comune di Galatone, in qualità di Titolare del trattamento, in base al Reg. Ue 679/16, tratterà i dati personali conferiti col presente modulo e/o allo stesso allegati nell'ambito del relativo procedimento, con modalità informatiche e cartacee, per le finalità previste dalla normativa in materia, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri.

Il conferimento dei dati è obbligatorio, anche relativi a particolari categorie come quelli sanitari, e il loro mancato inserimento non consente di proseguire o concludere il relativo procedimento né di ottenere il provvedimento richiesto.

I dati saranno trattati per tutta la durata del procedimento e, in seguito, saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea, in particolare sul sito istituzionale per finalità di pubblicità legale e trasparenza.

I dati non saranno trasferiti al di fuori dell'Unione Europea né saranno oggetto di processi decisionali automatizzati compresa la profilazione.

Gli interessati, ricorrendo i presupposti, hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento. L'apposita istanza è disponibile e potrà essere presentata presso gli uffici del Settore ubicati provvisoriamente in via Marino Conte n. 12.

E' anche possibile, ricorrendone i presupposti, proporre reclamo all'autorità Garante. Il Comune di Galatone ha nominato il proprio Responsabile per la protezione dei dati contattabile al seguente indirizzo e-mail: privacy.comuni@liquidlaw.it. Per ogni ulteriore informazione al riguardo, si può consultare l'informativa estesa reperibile sul sito internet del Comune di Galatone.