*****Allegato E***

Prot. N.

Del ………………………………..

Alla Cortese Attenzione del

Responsabile del Servizio Sociale &

Dell’Assistente Sociale

COMUNE DI ………………………………………….

AMBITO TERRITORIALE DI CREMONA

**PATTO SOCIALE**

**per l’accesso al fondo MISURA COMPLEMENTARE ANNO 2021**

**ai sensi della DGR 4678/2021**

**AMBITO TERRITORIALE CREMONESE**

**IL RICHIEDENTE:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome & Nome** |  |  | | | |
| **Luogo di nascita** |  |  | | | |
| **Data di nascita** |  | | | **Prov.** | |
| **Nazionalità** |  |  | | | |
| **Permesso di soggiorno**  *(indicare tipo di permesso e*  *data di scadenza)* |  |  | | | |
| **Codice fiscale** |  |  | | | |
| **Comune di residenza** |  | | | **Prov.** | |
| **Indirizzo** |  |  | | | |
| **Telefono fisso** |  | | **Cellulare** | |  |
| **Email** |  |  | | | |
| **Stato civile** |  |  | | | |
| **Elementi di fragilità**  *(indicare se presente invalidità civile e la percentuale)* |  |  | | | |
| **Situazione occupazionale** |  |  | | | |
| **Titolo di studi/qualifica professionale** |  |  | | | |

**CHIEDE DI POTER ACCEDERE AL FONDO MISURA COMPLEMENTARE ANNO 2021**

**PERCHE’ IN POSSESSSO DI UNO O PIU’ DEI SEGUENTI REQUISITI (indicare con una x):**

* Essere percettore ESCLUSIVAMENTE di pensione da lavoro/di vecchiaia/di anzianità e/o assimilabili

*Specificare quale:* ………………………………………………………………………………………

* Avere alloggio all’asta
* Essere morosi incolpevoli sottoposti a procedura di sfratto
* Essere già sfrattati e/o in emergenza abitativa, in attesa di una soluzione stabile
* Avere un ISEE max di 26.000,00€

**BREVE DESCRIZIONE DEL PROBLEMA:**

|  |
| --- |
|  |

**AZIONI CHE SI INTENDONO COMPIERE CON IL CONTRIBUTO MISURA COMPLEMENTARE:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IMPEGNI DELLA PERSONA e/o del NUCLEO FAMILIARE** |  |
| **IMPEGNI DEL SERVIZIO SOCIALE** |  |
| **IMPEGNI DELL’ENTE GESTORE** |  |

**> DURATA DEL PATTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Data di avvio indicativa del progetto |  |
| Data di chiusura indicativa del progetto |  |

**> COSTO DEL PROGETTO LEGATO AL PATTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **COSTO complessivo DEL PROGETTO PERSONALIZZATO =>** |  |
| Di cui: |  |
| 1. Quota a carico del Comune |  |
| 1. Quota a carico della persona/del nucleo familiare |  |
| 1. Quota a carico di altri e/o altri eventuali contributi |  |
| **ENTITA’ DEL CONTRIBUTO RICHIESTO a valere su MISURA COMPLEMENTARE** |  |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**L’Assistente Sociale il Beneficiario o delegato**

**del Comune di residenza**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**L’Ente Gestore**

**Del Servizio**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Informativa sulla privacy**  Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, i dati personali, i dati particolari (sensibili) ai sensi art. 9 del Regolamento UE 679/16, forniti dall’interessato, sono raccolti unicamente per la seguente finalità: presentazione domanda nell’ambito del Fondo Nazionale per le Politiche Sociali per la stipula del patto sociale di inclusione.  I dati personali verranno trattati nel pieno rispetto del Regolamento UE 679/16.  L’interessato potrà far valere i propri diritti previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 (diritto di accesso, diritti di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione di trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione o limitazione del trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione).  La natura del conferimento dei dati previsti non è facoltativa bensì obbligatoria. Si precisa che un eventuale rifiuto al conferimento dei dati comporta l'impossibilità di esaminare la domanda.  Il trattamento dei dati avverrà attraverso procedure informatiche o comunque mezzi telematici o supporti cartacei. Il Comune, l'Azienda Sociale del Cremonese e l’Agenzia accreditata mettono in atto adeguate misure tecniche e organizzative adeguate per garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio ai sensi dell'art. 32 del Regolamento UE 679/16.  Il Titolare del Trattamento ai sensi art. 4 comma 7 e art. 24 del Regolamento UE 679/16 è il Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Il Responsabile esterno del Trattamento ai sensi art. 28 del Regolamento UE 679/16 è l'Azienda Sociale del Cremonese.  Il Responsabile della Protezione dei dati ai sensi art. 37 del Regolamento UE 679/16 per l'Azienda Sociale del Cremonese è l'Avv. Papa Abdoulaye Mbodj.  Con la sottoscrizione in calce, l’interessato presta il proprio idoneo consenso informato al trattamento dei dati personali e dei dati particolari (sensibili) per le finalità sopra indicata.  Luogo e data ……………………….  Firma |