

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ e residente in Via _____
n. _____, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali nel caso di false attestazioni, di
formazione e uso di atti falsi, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 DPR n.445/2000).

DICHIARA

CHE nell'anno 2019 il sottoscritto e i componenti il proprio nucleo familiare hanno lavorato nei seguenti periodi:

cognome	nome	Data di nascita	Rapporto di parentela	Periodi lavorativi
				Dal _____ al _____ dal _____ al _____

Dichiara altresì:

-che il proprio nucleo familiare è titolare di un reddito imponibile ai fini dell'imposta personale sul reddito, risultante dalla dichiarazione 2020, pari ad €. _____;
di essere in condizioni fisiche idonee a svolgere attività lavorative socialmente utili;

-che nel proprio stato di famiglia :

segnare le voci che interessano

- Compare soltanto il/la sottoscritto/a
- Compare anche il proprio coniuge
- Compaiono n. _____ figli di età inferiore ad anni 18
- Compaiono n. _____ anziani di età superiore ad anni 65
- Compaiono n. _____ persone a carico con handicap in situazione di gravità

-Che il/la sottoscritto/a

- non è stato/a riconosciuto/a invalido/a
- è stato/a riconosciuto/a invalido/a con una percentuale del _____ %
- non ha alcun componente del nucleo familiare (risultante dallo stato di famiglia) riconosciuto invalido
- ha i seguenti componenti il nucleo familiare riconosciuti invalidi
 - _____ invalido al _____ %
 - _____ invalido al _____ %
 - _____ invalido al _____ %
- è stato/a detenuto in istituti di pena negli ultimi 5 anni dal _____ al _____
- È vedovo/a

Indicare nome e cognome del coniuge e la data del decesso:

- È separato/a o divorziato/a
Indicare nome e cognome del coniuge e gli estremi dell'atto del Tribunale:

 - Ha la casa in locazione
Indicare gli estremi del contratto e di registrazione dello stesso:

 - È madre nubile
Indicare le generalità e la data di nascita dei figli

 - Ha subito uno sfratto divenuto esecutivo negli ultimi dodici mesi
Indicare gli estremi dell'atto giudiziario:

 - Ha una grave malattia che comporta spese per cure mediche e/o ricoveri superiori ad €. 2.000,00 annui
Indicare la patologia:

- Che i seguenti componenti del proprio nucleo familiare (risultante dallo stato di famiglia)
- Sono attualmente detenuti in istituti di pena
Indicare chi e dove:

 - Sono stati detenuti in istituti di pena negli ultimi cinque anni
Indicare chi, quando e dove:

 - Sono di età inferiore a diciotto anni con a proprio carico provvedimenti del Tribunale dei minori
Indicare chi e quali provvedimenti:

 - Hanno una grave malattia che comporta spese per cure mediche e/o ricoveri superiori ad €. 2.000,00 annui
Indicare chi e le patologie:

 - È madre nubile
Indicare generalità della madre e del bambino:

Castelmola li

Firma

Dichiara di aver letto l'informativa sulla privacy e Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) per le finalità previste

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il Comune di Castelmola, in qualità di titolare, tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di procedere con l'elaborazione dell'istanza e/o la fornitura del servizio.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario all'erogazione della prestazione o del servizio e, successivamente alla comunicazione della cessazione dell'attività del titolare o del responsabile o della intervenuta revoca dell'incarico del RPD, i dati 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 ed indicati nell'informativa dettagliata.

Gli interessati 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 (artt. 15 e ss. del RGPD). L'apposita istanza all'Autorità è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune (DPO Giuseppe Cunsolo - Responsabile della Protezione dei dati personali, email: giuseppelaon@hotmail.it)

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste

Firma

Data
