



DISTRETTO SOCIO - SANITARIO N.54
Comuni di
Castelvetrano - Campobello di Mazara
Partanna – Poggioreale – Salaparuta - Santa Ninfa
ASP TP

SPETT.LE
DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 54
COMUNE di _____

ISTANZA DI ADESIONE
DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N. 54
PIANO DI ZONA 2013/2015 - II e III Implementazione - L. 328/2000
PROGETTO SOSTEGNO ECONOMICO INCLUSIONE SOCIALE (S.E.I.S.)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____ Telefono _____

E-mail _____

Visto l'Avviso Pubblico inerente il progetto **Sostegno Economico Inclusion Sociale (S.E.I.S.)** per la individuazione di soggetti da impegnare per 80 ore mensili e per la durata di n. 3 mesi, residenti nei Comuni di Castelvetrano, Campobello di Mazara, Partanna, Poggioreale, Salaparuta e Santa Ninfa, facenti parte del Distretto Socio Sanitario n. 54,

CHIEDE

di aderire alla progettualità di cui all'oggetto.

A tale fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

a) Di essere residente nel Comune di _____ in via _____ n. _____;

- b) di trovarsi in stato di disagio socio-economico;
- c) di avere un reddito complessivo, riferito all'intero nucleo familiare **per l'anno 2024**, non superiore al minimo vitale previsto per l'accesso alle prestazioni socio-assistenziali calcolato in base alla pensione minima INPS ai sensi del D.P. 28/05/1987 (vedasi prospetto esemplificativo allegato "B");
- d) di non possedere beni di proprietà oltre l'abitazione in cui il richiedente o il nucleo familiare vive;
- e) che il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto e che nell'**anno 2024** i redditi percepiti a qualsiasi titolo da ogni componente il nucleo familiare anagrafico sono:

Nominativo	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela	Redditi complessivi percepiti nell'anno 2024

DICHIARA

di avere partecipato al Progetto SEIS

- 1^ Annualità
- 2^ Annualità
- non ha mai partecipato

e, altresì, di essere consapevole che in nessun caso tale attività potrà instaurare qualsivoglia tipologia di rapporto di lavoro (né subordinato o parasubordinato o autonomo, né a tempo determinato, né indeterminato) con l'Amministrazione comunale, in quanto la predetta attività persegue esclusivamente finalità socio assistenziali e costituisce una forma di assistenza alternativa all'assegno economico.

Indicare la misura dei dispositivi di protezione individuali del richiedente:
Misure Gilet Alta Visibilità _____ (S - M - L -XL - 2XL - 3XL)
Misura Scarpe Antinfortunistica _____

Documentazione da allegare:

Documento d'identità del richiedente

Altro _____

Il Richiedente

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

I dati personali (anche giudiziari ai sensi art. 10 del Regolamento UE 679/16) verranno trattati esclusivamente per la seguente finalità: **Individuazione di n. 82 beneficiari da impegnare per 80 ore mensili e per mesi 3**, che ne rappresenta la base giuridica del trattamento.

Il trattamento dei dati da parte dei titolari del trattamento avverrà attraverso procedure informatiche o comunque mezzi telematici o supporti cartacei nel rispetto delle adeguate misure tecniche ed organizzative di sicurezza del trattamento previste dalla normativa del Regolamento UE 679/16 (art. 32).

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 dare seguito alla procedura.

L'interessato potrà far valere i propri diritti previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 (diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto di 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).

Titolare del Trattamento dei dati ai sensi art. 4 comma 7 e art. 24 del Regolamento UE 679/16 è Il Comune Capofila Castelvetro, con sede a Castelvetro via Sardegna n.7.

Il Responsabile Protezione Dati (DPO), ai sensi dell'art. 37 del Regolamento UE 679/16, è l'Avv. Simone Marcello Caradonna – Comune Castelvetro – via Sardegna n.7

Luogo e data _____

Il Richiedente _____