

All'ATC Piemonte Nord
Uffici di NOVARA
Viale Verdi, 3/a
28100 NOVARA

Codice utente _____ (a cura ATC Piemonte Nord)
Il sottoscritto _____ nato a _____ il ____/____/____
per conto di _____
assegnatario di un alloggio sito in _____ via _____
telefono _____

INOLTRA

Domanda di accesso al contributo del Fondo Sociale Regionale per l'anno 2018 ai sensi della L.R. 3/2010 e a tal fine
DICHIARA

(ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000) esente da bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000

- 1) Che il nucleo assegnatario possiede un ISEE (emesso dopo il 15/01/2019) e conforme non superiore ad € **6.310,32**
- 2) che il **reddito** (come definito all'art. 6, comma 2, del Regolamento n. 14/R del 4.10.2011) relativo all'anno **2017** del nucleo familiare, ai fini del calcolo della quota minima (**14% del reddito anno 2017** con un minimo di € 480):

ammonta a € _____ Reddito ISEE Reddito da censimento 2019/2020

Il sottoscrittore dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali, previste nei casi di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.p.r. 445/2000. Dichiara inoltre di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione è stata resa (REG. UE N° 679/2016 (GDPR))

è quello allegato in copia alla presente dichiarazione.

- 3) (*barrare la casella corrispondente*)

Che è stata corrisposta all'ATC la quota minima (**calcolata sui redditi anno 2017** dell'intero nucleo familiare) stabilita dalla Regione Piemonte con D.G.R. n. 45-8099 del 14/12/2018 per poter usufruire del Fondo Sociale Anno 2018

Oppure

Che sarà corrisposta, consapevole che il mancato pagamento comporterà l'esclusione dagli aventi diritto, all'ATC **entro il 1°/04/2019, la quota minima** (calcolata sui redditi anno 2017 dell'intero nucleo familiare allegati o autocertificati con la presente) stabilita dalla Regione Piemonte con D.G.R. n. 45-8099 del 14/12/2018 per poter usufruire del Fondo Sociale Anno 2018.

data ____/____/____ firma _____
(da presentare entro il 30.04.2019)

Allegati alla presente domanda:

- ISEE conforme emesso dopo il 15/01/2019 da allegare entro 30.04.2019 pena l'esclusione dagli aventi diritto al Fondo Sociale
- Redditi anno 2017 nucleo familiare per calcolo quota minima (nel caso non fossero stati autocertificati)
- Valido documento di riconoscimento

DICHIARA inoltre

di ricevere da A.T.C. fotocopia della presente domanda inoltrata agli uffici

firma

NOTE PER UFFICIO A.T.C.

Accettazione domanda con RISERVA

Consegna bollettino postale € _____ da consegnare entro il 1° aprile 2019

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI CON IL PRESENTE MODULO, E RESA AI SENSI DEL REG. UE N° 679/2016 (GDPR)

L'Agenzia Territoriale per la Casa del Piemonte Nord, in qualità di titolare (con sede in Novara via Boschi n. 2, Cap. 28100; Email: protocollo@atcpiemontenord.it; PEC: protocollo@pec.atcpiemontenord.it; Centralino: 0321/445111), tratterà i dati personali da Lei conferiti con il presente modulo di istanza/comunicazione con modalità prevalentemente informatiche e telematiche (ad esempio, utilizzando procedure e supporti elettronici) nonchè manualmente (ad esempio, su supporto cartaceo), con logiche correlate alle finalità previste dalle disposizioni vigenti di Legge regionale e relativi regolamenti attuativi in materia di Edilizia Residenziale Pubblica. In particolare, verranno trattati dal titolare per l'esecuzione dei 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 e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. Il conferimento dei dati è obbligatorio, e il mancato conferimento non consente al titolare di svolgere l'attività/servizio da Lei richiesto. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati al soggetto espressamente designato come Responsabile del trattamento. Potranno essere comunicati ad altri soggetti a cui i dati devono essere obbligatoriamente comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o regolamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

In qualità di interessato, Lei ha il diritto di chiedere al titolare l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento medesimo (artt. 15 e seguenti del RGPD e, infine, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante) secondo le procedure previste.

Lei ha il diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che La riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla Sua persona, salvi i casi previsti dal RGPD. I contatti del Responsabile della protezione dei dati (RPD) sono: Avv.to Guido Paratico Via San Martino, 8/B - 46049 Volta Mantovana (MN) email:consulenza@entionline.it; Pec: guido.paratico@mantova.pecavvocati.it telefono: 0376.803074; fax: 0376.1850103.

Le informative sul trattamento dei dati personali contenuti nei procedimenti-processi di competenza di ciascuna unità organizzativa, e di cui fa parte anche l'attività a cui si riferisce la presente informativa, sono pubblicate sul sito web del titolare medesimo al LINK: www.atcpiemontenord.it

_____ (firma del richiedente)

MODELLO DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

residente in via _____ CAP _____ Città _____

Codice Fiscale _____

Documento di identità n. _____ rilasciato da _____

il _____

DELEGA

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

residente in via _____ CAP _____ - _____ Città _____

Codice Fiscale _____

Documento di identità n. _____ rilasciato da _____

il _____

A PRESENTARE DOMANDA PER L'ACCESSO AL FONDO SOCIALE ANNO 2018

Luogo e Data

Firma Delegante

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante

IL DELEGATO SI PRESENTI CON DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'