

**RICHIESTA**  
**per EROGAZIONE BUONI ALIMENTARI COMUNALI**

Spett. le Comune di  
**FOSSANO**

Il/la sottoscritto/a ..... cod. fiscale.....  
Nato a ..... Prov..... il .....  
Residente a ..... in Via..... n.....  
Tel. .... Cellulare.....

RICHIEDE L'EROGAZIONE **BUONI ALIMENTARI COMUNALI** per l'acquisto di generi alimentari, farmaci e prodotti di prima necessità

**A TAL FINE DICHIARA**

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. N. 445 DEL 28.12.2000

**Che il proprio nucleo familiare, compreso il dichiarante, è così composto:**

Cognome e nome	M/F	Posizione in famiglia	età	Invalidità certificata (percentuale)	Professione	già seguito dal Servizio sociale

Che l'indicatore ISEE è il seguente:

.....

- Di non ricevere né di avere diritto ad alcun contributo pubblico a favore del proprio nucleo familiare**
- Di ricevere i seguenti contributi pubblici: (es. reddito di cittadinanza, etc ...)**

- ..... importo mensile.....
- ..... importo mensile.....
- ..... importo mensile.....

Fossano, .....

In fede

.....

## COMUNE DI FOSSANO

### INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

- a) Il titolare del trattamento è il Comune di Fossano, via Roma, 91: tel. 0172.699611 - fax 0172.699685 - email: info@comune.fossano.cn.it - pec: fossano@cert.ruparpiemonte.it;
- b) I dati di contatto del responsabile della protezione dei dati: email: fabrizio.brignolo@libero.it - pec: brignolo.fabrizio@ordineavvocatiasti.eu;
- c) I dati personali raccolti saranno trattati a mezzo sia di archivi cartacei che informatici (ivi compresi dispositivi portatili) solamente al fine di erogare i servizi istituzionalmente richiesti e previsti; la base giuridica del trattamento è la necessità di assolvere all'interesse pubblico cui è istituzionalmente preposto, nonché di adempiere obblighi legali cui è soggetto il titolare del trattamento;
- d) I dati saranno trattati dal personale dipendente e dai collaboratori del Titolare, nonché da Responsabili esterni e dai loro dipendenti e collaboratori nei limiti dello stretto indispensabile per erogare il servizio nonché, ricorrendone i presupposti, per istruire le eventuali richieste di contributo a Enti terzi;
- e) I dati saranno trattati per tutto il tempo in cui sarà erogato il servizio e successivamente i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;
- f) 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;
- g) Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121 - 00186 Roma, www.gpdp.it - www.garanteprivacy.it, email: garante@gpdp.it, fax: (+39) 06.69677.3785, centralino telefonico: (+39) 06.69677.1;
- h) La mancata comunicazione di dati personali richiesti comporta l'impossibilità di erogare i servizi.

In fede

.....

#### Si allega:

- documento d'identità in corso di validità
- modello ISEE
- certificazione d'invalidità