



CONSEGNA ATTESTAZIONE ISEE

Il/la sottoscritto/a

Cognome * _____ Nome* _____

Nato/a a* _____ (Prov. _____) il* ____/____/____

Codice fiscale* C.F.* | ____ | ____ | ____ | | ____ | ____ | ____ | | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

Residente a* _____ (Prov. _____) cap* _____

in via* _____ n.* _____ Telefono* n° _____

Cellulare n° _____ E-mail _____

CONSEGNA

l'attestazione ISEE in corso di validità al fine di aggiornare/integrare la **domanda precedentemente presentata** relativa a:

- Contributo economico/Integrazione Retta Ricovero
- Assistenza Domiciliare Anziani/Disabili e Servizio Pasti
- Trasporto Disabili CDD/CSE
- Assegno di Maternità
- Eventuali altre richieste relative a bandi per il Fondo Non Autosufficienza (B2)
- Eventuali altre richieste relative gli interventi di disagio abitativo

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679
(REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)

I dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento viene effettuato per la gestione delle attestazioni ISEE finalizzata all'erogazione di servizi e prestazioni dell'area sociale.

Le basi giuridiche che legittimano il trattamento sono le seguenti:

- Attività di interesse pubblico, anche rilevante, ai sensi degli art. 6 par. 1 lettera e) e art. 9 paragrafo 2 lettera g) del Regolamento 2016/679.
- Adempimento di obblighi di legge, ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera c) del Regolamento 2016/679.

I dati forniti potrebbero essere trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Non è previsto il trasferimento dei dati in un Paese terzo.

Il conferimento dei dati è obbligatorio; qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile dare esecuzione alle finalità sopra indicate.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Gli utenti possono sempre esercitare i diritti esplicitati dal GDPR, a cui si rimanda, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o l'aggiornamento e la cancellazione, nonché il diritto di limitazione od opposizione al trattamento. La modulistica per l'esercizio dei diritti degli interessati è presente sul sito istituzionale, all'indirizzo: <https://www.comune.cesano-boscone.mi.it/informativa-privacy/>

Sarà inoltre possibile presentare reclamo all'autorità garante della protezione dei dati.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cesano Boscone che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: Telefono: 02.48.694.1 - Indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.cesano-boscone.mi.it. Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: dpo@comune.cesano-boscone.mi.it.

Data ____/____/____

Firma del/la dichiarante* _____



* **Dati obbligatori.** La mancata compilazione dei campi relativi ai dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

AVVERTENZE

1. La richiesta deve essere debitamente sottoscritta dal richiedente e corredata di attestazione ISEE.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA

La richiesta può essere:

- 1) consegnata e protocollata presso lo Sportello Comunale in via Vespucci n. 5, Cesano Boscone, negli orari di apertura;
- 2) inviata tramite raccomandata A/R a:
Comune di Cesano Boscone - Settore Welfare - Via Mons. Pogliani n. 3, 20090 Cesano Boscone;
- 3) inviata via PEC a protocollo@pec.comune.cesano-boscone.mi.it