



## FRATERNITA DI MISERICORDIA

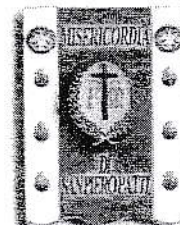
### SAN PIERO PATTI ODV

VIA 2 GIUGNO 26 98068 S. PIERO PATTI (ME)

TEL. 0941/660211 C.F.94002960832

E-mail: [sanpieropatti@misericordie.org](mailto:sanpieropatti@misericordie.org)

Pec: [misericordiasanpieropatti@pec.it](mailto:misericordiasanpieropatti@pec.it)



#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Dichiarazione sostitutiva di certificazione a/o sostitutiva dell'atto di notorietà  
resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445

**Avviso pubblico per l'erogazione di interventi in favore di singole persone e nuclei familiari in condizioni di particolare disagio economico, previsti dall'articolo 26, comma 39, della legge regionale 22 febbraio 2023, n.2, ai sensi degli articoli 1 e 2, comma 1, lettera a), e comma 2, della legge regionale 13 luglio 2021, n.16**

\_\_\_\_\_ I \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ c.f.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ con recapito telefonico \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti dell'art 47 d.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 d.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

#### DICHIARA

- di possedere il seguente titolo di studio / qualifica \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_;

- di trovarsi nella seguente situazione occupazionale:

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | In cerca di prima occupazione  |
| <input type="checkbox"/> | Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria-atipica e chi è in CIG)   |
| <input type="checkbox"/> | Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)  |
| <input type="checkbox"/> | Studente   |
| <input type="checkbox"/> | Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione) |

- nel caso "In cerca di prima occupazione" o "Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione" Durata ricerca lavoro: ☐ fino a 6 mesi ☐ da 6 mesi a 12 mesi ☐ da 12 mesi oltre  
☐ Non disponibile;
- iscrizione al centro per l'impiego: ☐ sì ☐ no;
- Caso "Occupato" ☐ lavoro dipendente ☐ lavoro autonomo

- Tipo di contratto \_\_\_\_\_ *in caso di titolare partita IVA "Nessun contratto perché lavoratore autonomo" e passare alla condizione di vulnerabilità;*

▪ Tipologia Azienda: ☐ Privata ☐ Pubblica ☐ P.A.;

▪ Classe azienda \_\_\_\_\_;

▪ Numero dipendenti (orientativi) \_\_\_\_\_;

▪ Denominazione e indirizzo azienda \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

- di trovarsi nella seguente condizione di vulnerabilità:

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Persona disabile  |
| <input type="checkbox"/> | Migrante o persona di origine straniera                               |
| <input type="checkbox"/> | Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom) |
| <input type="checkbox"/> | Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) |
| <input type="checkbox"/> | Tossicodipendente/ex tossicodipendente                                |
| <input type="checkbox"/> | Detenuto/ex detenuto  |
| <input type="checkbox"/> | Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento                   |
| <input type="checkbox"/> | Altro tipo di vulnerabilità   |
| <input type="checkbox"/> | Nessuna condizione di vulnerabilità                                   |

- che la propria condizione familiare è la seguente:

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e senza figli a carico           |
| <input type="checkbox"/> | Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico N. _____    |
| <input type="checkbox"/> | Genitore solo, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo) |
| <input type="checkbox"/> | Genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)   |
| <input type="checkbox"/> | nuclei/singola persona senza fissa dimora   |
| <input type="checkbox"/> | Persona proveniente da zone rurali  |
| <input type="checkbox"/> | Altro   |

☐ di essere/ non essere destinatario di contributi pubblici comunque denominati (se sì, quali?  
\_\_\_\_\_)

**DICHIARA**

**Inoltre**

- ✓ che nessun componente del nucleo familiare risulta essere un dipendente pubblico;
- ✓ che al momento si trova in condizione di assoluta mancanza di disponibilità economica;

- ✓ che l'attuale situazione economica complessiva del nucleo familiare non è sufficiente a garantire l'acquisto di generi alimentari minimi necessari al fabbisogno della famiglia stessa e pagamento di utenze o affitto;
- ✓ di aver preso visione dell'Avviso pubblico e dei relativi criteri di ammissione al beneficio;
- ✓ di impegnarsi a comunicare ogni variazione della situazione finanziaria dichiarata con il presente modulo;
- ✓ di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 ivi contenuta.

☐ di avere ricevuto direttamente i beni descritti nella scheda allegata;

☐ di avere ricevuto l'erogazione di servizi per un valore complessivo di € \_\_\_\_\_

|                    |   |       |           |       |
|--------------------|---|-------|-----------|-------|
| affitto            | € | _____ | periodo   | _____ |
| bolletta           | € | _____ | periodo   | _____ |
| prestazione medica | € | _____ | dettaglio | _____ |
| ausili specifici   | € | _____ | dettaglio | _____ |
| farmaci specifici  | € | _____ | dettaglio | _____ |

Si allegano:

- ☐ Copia documento contabile servizi;
- ☐ Copia del titolo di pagamento servizi;
- ☐ Copia del documento di riconoscimento del dichiarante
- ☐ Copia della tessera sanitaria
- ☐ Copia Modello Isee
- ☐ Altri documenti

Data

Visto del Legale Rappresentante

Firma Destinatario





## FRATERNITA DI MISERICORDIA

### SAN PIERO PATTI ODV

VIA 2 GIUGNO 26 98068 S. PIERO PATTI (ME)

TEL. 0941/660211 C.F.94002960832

E-mail: [sanpieropatti@misericordie.org](mailto:sanpieropatti@misericordie.org)

Pec: [misericordiasanpieropatti@pec.it](mailto:misericordiasanpieropatti@pec.it)



## INFORMATIVA PER I BENEFICIARI

### Dati raccolti dal Soggetto responsabile

La Fraternita di Misericordia San Piero Patti ODV (di seguito, il **"Soggetto proponente"** o il **"Titolare"**), in qualità di Titolare del trattamento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679 del 2016 (di seguito, il "Regolamento Privacy") e successive modifiche ed integrazioni, raccoglie e successivamente tratta i dati personali<sup>1</sup> (incluse le particolari categorie di dati cui all'art. 9 del Regolamento Privacy<sup>2</sup>) dei soggetti beneficiari (di seguito, l'**"Interessato"**).

#### 1. Finalità e modalità del trattamento.

I dati personali dell'Interessato sono trattati per il perseguimento delle seguenti finalità:

- partecipazione dell'Interessato alle attività dell'Associazione;
- adempimenti strettamente connessi alla realizzazione alle attività dell'Associazione;
- adempimento di specifici obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria;

Il trattamento dei dati personali avviene, sotto l'autorità del Titolare del trattamento, da parte di soggetti specificamente Designati, autorizzati ed istruiti al trattamento ai sensi dell'art. 2-quaterdecies del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (di seguito, il **"Codice Privacy"**) e dell'art. 29 del Regolamento Privacy, mediante strumenti manuali, informatici o telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati personali.

I dati personali dell'Interessato verranno inizialmente raccolti in un database cartaceo e/o informatico gestito dall'Associazione.

#### 2. Base giuridica del trattamento, natura del conferimento e conseguenze di un eventuale rifiuto, consenso dell'Interessato.

Con riferimento alle finalità di cui al precedente paragrafo 1, punti 1., 2. e 3., il conferimento dei dati personali è facoltativo ma costituisce requisito necessario per la partecipazione alle attività dell'Associazione. Infatti, il mancato conferimento determina l'impossibilità di prenderne parte; pertanto, la base giuridica del relativo trattamento è l'espresso consenso dell'Interessato, ai sensi dell'art. 6, comma 1, lett. a) del Regolamento Privacy.

<sup>1</sup> Ai sensi dell'art. 4, n. 1 del Regolamento Privacy, per **"dato personale"** si intende: "qualsiasi informazione riguardante una **persona fisica** identificata o identificabile (**"interessato"**); si considera identificabile la persona fisica che può essere identificata, direttamente o indirettamente, con particolare riferimento a un identificativo come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, un identificativo online o a uno o più elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale".

<sup>2</sup> Ai sensi dell'art. 9, comma 1 del Regolamento Privacy, le particolari categorie di dati sono quelli che "[...] rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché [...] dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona".

### **3. Soggetti o categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati e ambito di comunicazione.**

In relazione alle finalità del trattamento sopra indicate, e nei limiti strettamente pertinenti alle medesime, i dati personali dell'Interessato saranno comunicati in Italia o comunque all'interno della UE, ai seguenti soggetti, ai fini della realizzazione del Progetto:

- (i) alle pubbliche Autorità, ove imposto dalla legge o su loro richiesta;
- (ii) alle strutture e/o società esterne all'Associazione si avvale, preposte allo svolgimento di attività connesse, strumentali o conseguenti alla realizzazione del Progetto;
- iii) ad altri soggetti di cui il l'Associazione si avvale, espressamente incaricati di valutare gli impatti e le ricadute sociali generati dalle attività realizzate;
- (iv) ad eventuali consulenti esterni, se non designati per iscritto Responsabili del trattamento;

I soggetti sopra indicati, ai quali i dati personali dell'Interessato saranno o potranno essere comunicati (in quanto non designati per iscritto Responsabili del trattamento), tratteranno i dati personali in qualità di Titolari del trattamento ai sensi del Regolamento Privacy, in piena autonomia, essendo estranei all'originario trattamento eseguito dal Soggetto proponente.

Un elenco dettagliato e costantemente aggiornato di questi soggetti, con la indicazione delle rispettive sedi, è sempre disponibile presso la sede legale dell'Associazione.

### **4. Diritti dell'interessato.**

Gli artt. 15 e segg. del Regolamento Privacy conferiscono all'Interessato il diritto di ottenere:

- la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
- l'indicazione dell'origine dei dati personali, delle finalità e modalità del trattamento, della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici, degli estremi identificativi del titolare;
- l'aggiornamento, rettifica, integrazione, cancellazione, trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge – compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono raccolti o successivamente trattati – l'attestazione che tali operazioni sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

L'Interessato ha inoltre il diritto:

- di revocare in qualsiasi momento il consenso prestato al trattamento dei dati personali (senza pregiudizio della liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca);
- di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- di opporsi, in tutto o in parte al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali nei casi previsti dal Regolamento Privacy.

Per conoscere l'elenco dettagliato e costantemente aggiornato dei soggetti cui i dati personali dell'Interessato possono essere comunicati e per esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e segg. del Regolamento Privacy, secondo le modalità di cui all'art. 12 del Regolamento Privacy e nei limiti di cui all'art. 2-undecies del Codice Privacy, il medesimo può rivolgersi al Titolare del trattamento dell'Associazione.

**- Durata del Trattamento.**

Fatti salvi gli obblighi di legge, i dati personali dell'Interessato saranno conservati per il periodo di tempo necessario alla realizzazione del Progetto. Nonostante quanto precede, il Soggetto proponente potrà conservare taluni dati personali anche dopo la cessazione del trattamento e ciò esclusivamente per difendere o far valere un proprio diritto ovvero nei casi previsti dalla legge o per effetto dell'ordine di un'autorità giudiziale o amministrativa.

**CONSENSO**

|   |
|---|
| <p style="text-align: center;"><b>[per tutte le altre fattispecie]</b></p> <p style="text-align: center;"><b>ai sensi degli artt. 6 e 9 del Regolamento Privacy</b></p> <p>Il sottoscritto (Interessato):</p> <p>nome _____ cognome _____</p> <p style="text-align: center;">letta l'informativa che precede:</p> <p><input type="checkbox"/> presta il consenso                      <input type="checkbox"/> nega il consenso</p> <p>alla propria partecipazione nei termini e con le modalità indicati nell'informativa stessa;</p> <p><input type="checkbox"/> presta il consenso                      <input type="checkbox"/> nega il consenso</p> <p>Luogo _____, Data _____</p> <p style="text-align: right;">Firma</p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">(l'interessato)</p> |
|---|