

## Domanda di assegno per il nucleo familiare

(ART. 65 L.448/1998))

Società della Salute Empolese  
Valdarno Valdelsa  
Protocollo Generale  
n° ..... data .....

Al Direttore della  
Società della Salute Empolese Valdarno Valdelsa

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ via/piazza

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Che per l'anno \_\_\_\_\_ (1) gli/le sia concesso l'assegno per il **nucleo familiare** previsto dall'art. 65 della legge n. 448 del 23.12.98 e successive modifiche.

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità**

### DICHIARA

1. che il proprio nucleo familiare è costituito da almeno tre minorenni dalla data del \_\_\_\_\_

(2)

2. di essere convivente di tre o più minori, in qualità di

- genitore
- coniuge del genitore \_\_\_\_\_ (indicare cognome e nome)
- adottante

3. Che il **reddito ISEE** del nucleo anagrafico è di € \_\_\_\_\_ e che il numero di **attestazione** indicato sulla **RICEVUTA**, attestante l'avvenuta **presentazione** della **DSU**, è \_\_\_\_\_);

4. Che la modalità di pagamento prescelta è:

#### ☐ ASSEGNO

☐ Accredito su **C/C BANCARIO O C/C POSTALE** (di cui risulta **INTESTATARIO/ COINTESTATARIO**)

**IBAN:** \_\_\_\_\_

☐ Accredito su **LIBRETTO POSTALE** (di cui risulta **INTESTATARIO/ COINTESTATARIO**)

**IBAN:** \_\_\_\_\_

5. Di essere a conoscenza che ai sensi dell'articolo 18 Legge 7/08/2012 n.134 in caso di concessione ed erogazione del contributo la Società della Salute procederà alla pubblicazione nelle forme e nei modi previsti dall'articolo 18 stesso.

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 e del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

### ALLEGA

- Fotocopia di **documento di identità** valido (Carta d'identità, Patente di guida);
- Fotocopia del **permesso di soggiorno per soggiornanti di lungo periodo** (per cittadini privi della cittadinanza italiana o NON appartenenti ad uno dei paesi della CE);
- In caso di separazione: **copia della sentenza di separazione**, anche se la madre non convive più con l'ex marito;
- Fotocopia codice **IBAN** c/c bancario –c/c postale – libretto postale.

Data : \_\_\_\_\_

Firma leggibile

**Società della Salute  
Empolese Valdarno  
Valdelsa**  
*Sede legale*  
Via dei Cappuccini n. 79  
50053 Empoli (FI)  
*Sede operativa e  
amministrativa*  
Via Solferino n. 11  
56022 Castelfranco di  
Sotto (PI)  
C.F. 91014920507

PEC:  
sdsempolesevaldarno@valdelsa.it  
elsa@pec.it

Direttore  
Franco Doni

SoS Servizi Amministrativi  
Responsabile  
Dr.ssa Annalisa Ghiribelli

**N.B.** L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71, comma1, D.P.R. 445/2000).

### NOTE:

(1) Indicare l'anno di riferimento della domanda.

(2) Indicare la data, relativamente all'anno di validità della domanda, in cui la composizione del nucleo familiare è costituita da almeno tre figli minorenni.

**Da riconsegnare a:**

**Società della Salute Empolese Valdarno Valdelsa**  
**Punto Informativo Unitario**

Referente: Chiara Arrighi  
**Punto Informativo**  
**Comune di CERTALDO**  
E-mail:  
sportellosocialecertaldo@  
empolese-valdelsa.it  
Telefono 0571661285

## Informativa sulla Privacy ai sensi del Regolamento UE 2016/679 Rivolta agli utenti della Società della Salute Empolese Valdarno Valdelsa

<i>Descrizione del presente documento</i>	<p>La tutela della privacy degli Utenti è per noi un aspetto fondamentale da salvaguardare. Con la presente informativa la <b>Società della Salute Empolese Valdarno Valdelsa</b> quale Titolare del trattamento, vuole quindi descrivere come vengono raccolti, utilizzati, condivisi e conservati i dati che ti riguardano per le prestazioni e le attività sociali e socio sanitarie.</p> <p>La presente informativa viene redatta in conformità al <b>Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio</b> del 27 aprile 2016 (GDPR) e potrà essere oggetto di periodici aggiornamenti che ti saranno prontamente comunicati.</p>
<i>Titolare del Trattamento e Responsabile della protezione dei dati</i>	<p><b>Titolare del trattamento</b> è la <b>Società della Salute Empolese Valdarno Valdelsa</b> con sede in Via dei Cappuccini n. 79 – Empoli (FI), email <a href="mailto:sds.empoli@uslcentro.toscana.it">sds.empoli@uslcentro.toscana.it</a>; PEC: <a href="mailto:sds.valdarnoinferiore@postacert.toscana.it">sds.valdarnoinferiore@postacert.toscana.it</a></p> <p><b>Responsabile della protezione dei dati</b> è l'Avv. <b>Michele Morriello</b>, con sede in Firenze, viale A. Gramsci n. 53, email <a href="mailto:sds@dpo-rpd.eu">sds@dpo-rpd.eu</a>, tel. (+39) 371 3057734.</p>
<i>Fonte dei dati personali</i>	<p>I dati personali che raccogliamo sono quelli che ci hai fornito al momento della tua istanza per l'erogazione delle prestazioni/attività/servizi sociali e socio sanitari. I dati che trattiamo sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- dati identificativi: nome, cognome, luogo e data di nascita, residenza e/o domicilio, codice fiscale, indirizzo email;</li> <li>- dati particolari idonei a rivelare origina razziale o etnica, lo stato di salute;</li> <li>- dati relativi alla situazione economica e patrimoniale per gli adempimenti richiesti dalla legge.</li> </ul>
<i>Base giuridica e finalità del trattamento</i>	<p>I tuoi dati personali vengono trattati per l'esecuzione dei compiti propri <b>Società della Salute Empolese Valdarno Valdelsa</b> quale autorità pubblica (art. 6 Reg.Ue 2016/679) oppure ove <b>a)</b> sia necessario per l'esecuzione di un contratto o l'adempimento di un obbligo legale; <b>b)</b> per i nostri interessi legittimi, quali l'esercizio e la tutela dei nostri diritti legali; c) sia necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri</p> <p>Nello specifico trattiamo i tuoi dati personali per i seguenti scopi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• erogazione della prestazione sociale e socio sanitaria: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Contributo economico</li> <li>- Assistenza Domiciliare</li> <li>- Contributo economico per affido familiare</li> <li>- Welfare leggero</li> <li>- Educativa Domiciliare/aiuto personale</li> <li>- Pasti a domicilio</li> <li>- Trasporto Sociale verso centri diurni</li> <li>- Contributo per trasporto sociale occasionale</li> <li>- Centri diurni</li> <li>- Residenzialità con compartecipazione</li> <li>- Residenzialità senza compartecipazione</li> <li>- Integrazione quota sociale</li> <li>- Esoneri per servizi mensa e trasporto sociale, mensa sociale, servizi scolastici ed educativi:</li> <li>- Inserimento socio assistenziali</li> <li>- Prestazioni per disabili adulti con valutazione UVM</li> <li>- Prestazioni per disabili adulti con valutazione UVM</li> </ul> </li> <li>• amministrativi e contabili;</li> </ul>

<b>Comunicazione dei dati</b>	<p>I tuoi dati personali non saranno comunicati a terzi salvi i casi, descritti di seguito, in cui potremo comunicare i tuoi dati solo con il tuo consenso o secondo quanto richiesto o consentito dalle leggi applicabili o dal contratto, ad esempio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ai nostri fornitori di servizi informatici per la gestione documentale;</li> <li>• Soggetti istituzionali, quali: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Azienda USL Toscana Centro e altre Aziende USL e Ospedaliere</li> <li>- Comuni della SdS Empolese Valdarno Valdelsa e Unione dei Comuni</li> <li>- Regione Toscana</li> <li>- Autorità giudiziaria ( Tribunale dei minori, Procura della repubblica, Forze di polizia, Questure, Ambasciate e Consolati)</li> <li>- Ministero della Salute e altri Ministeri interessati</li> <li>- Istituti scolastici</li> <li>- Gestori di servizi per la casa (Publicasa, Apes, ecc.)</li> <li>- Gestori servizi elettrici, gas e acqua</li> <li>- Inps</li> </ul> </li> </ul>				
<b>Trasferimento internazionale dei dati</b>	I tuoi dati non saranno inviati all'estero ma verranno trattati unicamente all'interno del territorio italiano e/o europeo.				
<b>Sicurezza</b>	Utilizziamo misure di sicurezza organizzative, amministrative, tecniche e fisiche per salvaguardare i tuoi dati e per garantire che questi siano elaborati in maniera tempestiva, accurata e completa. Chiediamo ai nostri Fornitori di servizi di salvaguardare i tuoi dati e di utilizzarli solo per gli scopi specificati.				
<b>Conservazione dei dati</b>	<p>Conserviamo i tuoi dati solo per il tempo necessario per la gestione del rapporto di lavoro, a meno che non siamo tenuti a conservarli per periodi più lunghi in conseguenza di leggi, regolamenti o se necessario per la risoluzione di contenziosi o accertamenti giudiziari.</p> <p>Nello specifico ti comunichiamo che i tuoi dati saranno conservati per i seguenti periodi:</p> <table> <thead> <tr> <th><b>Dati</b></th><th><b>Periodo di conservazione</b></th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Istanze di prestazioni sociali e socio sanitarie</td><td>10 anni decorrenti dalla cessazione della prestazione/servizio/attività</td></tr> </tbody> </table>	<b>Dati</b>	<b>Periodo di conservazione</b>	Istanze di prestazioni sociali e socio sanitarie	10 anni decorrenti dalla cessazione della prestazione/servizio/attività
<b>Dati</b>	<b>Periodo di conservazione</b>				
Istanze di prestazioni sociali e socio sanitarie	10 anni decorrenti dalla cessazione della prestazione/servizio/attività				
<b>Accesso ai dati</b>	<p>Ti chiediamo di verificare regolarmente che i tuoi dati personali in nostro possesso siano corretti e aggiornati. Se rilevi che siano errati oppure incompleti potrai chiedere che vengano corretti, aggiornati oppure potrai richiedere che vengano rimossi dai nostri archivi. Potrai esercitare i tuoi diritti contattando direttamente i nostri uffici al seguente indirizzo <a href="mailto:sds.empoli@asf.toscana.it">sds.empoli@asf.toscana.it</a></p>				
<b>Diritti dell'interessato</b>	<p>Hai il diritto di accedere, aggiornare, cancellare, modificare o correggere i tuoi dati personali. Più in particolare, hai il diritto di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• revocare il consenso per l'utilizzo dei tuoi dati personali in qualsiasi momento, laddove il trattamento sia basato sul tuo consenso. Tuttavia, un eventuale mancato conferimento o revoca dei dati personali raccolti ovvero di altri dati personali eventualmente richiesti nel corso del rapporto contrattuale, potrà comportare l'impossibilità per la nostra Società di instaurare e/o proseguire, in tutto o in parte, il rapporto contrattuale ovvero, dare seguito alle richieste pre-contrattuali;</li> <li>• limitare e/o opporsi all'utilizzo dei tuoi dati; <ul style="list-style-type: none"> <li>• richiedere una revisione manuale di alcune attività di elaborazione dati automatizzata che influisca sui tuoi diritti;</li> <li>• richiedere una copia dei tuoi dati personali detenuti dalla nostra Società;</li> <li>• revocare il tuo consenso a ricevere comunicazioni di marketing da parte della nostra Società.</li> </ul> </li> </ul>				



Società della Salute della Toscana

***Quesiti o reclami***

*Se intendi sottoporre domande in merito alla presente informativa sulla privacy o alle modalità con cui vengono gestiti i tuoi dati personali puoi contattare il Titolare del Trattamento, ai recapiti sopra indicati oppure il Responsabile delle Protezione dei dati. Hai inoltre diritto di contattare direttamente l'Autorità di controllo – Garante per la protezione dei dati personali, con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121 – 00186 Roma, tel. (+39) 06.696771, e-mail: [garante@gdpd.it](mailto:garante@gdpd.it), Posta certificata: [protocollo@pec.gdpd.it](mailto:protocollo@pec.gdpd.it).*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_