



# COMUNE DI CASTEL DI LUCIO

Città Metropolitana di Messina

*Borgo Autentico d'Italia*

PARTITA IVA : 01210550834

COD FISC:85000850835

## AVVISO PUBBLICO

### PROGETTO "PROGRAMMA LOTTA ALLA POVERTA" "BANCO DELLE OPERE DI CARITA" - ANNO 2026

Si rende noto che il Comune di Castel di Lucio ha aderito, anche per l'anno 2026, al progetto Banco delle Opere di Carita' – Sicilia Occidentale Onlus, che prevede la distribuzione mensile, in favore di persone e famiglie bisognose, di un pacco contenente derrate alimentari messi a disposizione gratuitamente.

La finalità del progetto è quella di sostenere i nuclei familiari del Comune di Castel di Lucio che vivono, per vari motivi, un disagio socio-economico.

#### I beneficiari sono i nuclei familiari che:

- risiedono nel Comune di Castel di Lucio;
- siano cittadini di stati aderenti all' UE, o non aderenti ma con permesso o carta di soggiorno;

#### 1. I possessori di un valore ISEE uguale o inferiore a € 10.140,00

dovranno presentare istanza utilizzando i seguenti modelli:

1. **MODELLO 13.1 FSE+** - Anagrafica del nucleo familiare (compilato in tutti i campi presenti);
2. **ALLEGATO 16** - Autorizzazione al trattamento dei dati personali per SIFEAD (compilato in tutti i campi presenti);
3. **ALLEGATO 15** - (compilato in tutti i campi presenti) - Il richiedente dichiara, in atto notorio, di possedere uno dei seguenti documenti:
  - I. Attestazione di accertata condizione di indigenza rilasciata dal Servizio Sociale del Comune di residenza;
  - II. Attestazione INPS del riconoscimento del beneficio dell'Assegno di inclusione;
  - III. Attestazione ISEE, in corso di validità, non superiore a €10.140,00;
4. **Fotocopia del documento di riconoscimento e del C.F. solo del richiedente.**

#### 2. I possessori di un valore ISEE SUPERIORE A € 10.140,00

dovranno presentare istanza utilizzando i seguenti modelli, comprovando le condizioni di disagio tramite certificazione del Servizio Sociale professionale Comunale:

1. **MODELLO 13.1 FSE+** - Anagrafica del nucleo familiare (compilato in tutti i campi presenti);
2. **ALLEGATO 16** - Autorizzazione al trattamento dei dati personali per SIFEAD (compilato in tutti i campi presenti);
3. **ALLEGATO 5** - Attestazione dall'Organizzazione Partner di accertata condizione della persona/famiglia richiedente aiuto (compilato in tutti i campi presenti);
4. **Fotocopia del documento di riconoscimento e del C.F. solo del richiedente.**

Per i nuclei con fascicolo 2025, nel quale è già presente l'Allegato 13.1 e 16, occorre produrre e firmare solo l'Allegato 15 o l'Allegato 5 (punto 3. allegato 15 o allegato 5).

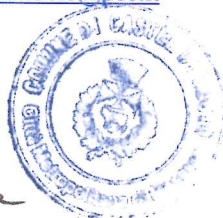
I modelli di domanda sono disponibile presso l'ufficio Servizi Sociali del Comune e/o scaricabili dal sito del Comune [www.comune.casteldilucio.me.it](http://www.comune.casteldilucio.me.it) ; saranno altresì disponibili presso gli uffici dei sindacati locali.

La domanda dovrà essere presentata entro il **27/02/2026** con le seguenti modalità:

- brevi manu presso l'Ufficio Protocollo del Comune;
- con PEC all'indirizzo: [protocollocasteldilucio@pec.it](mailto:protocollocasteldilucio@pec.it)

Castel di Lucio lì, 10/02/2026

L'ASSESSORE AI SERVIZI SOCIALI  
(Dott.ssa Severina Rita Mammana)



IL SINDACO  
(Rag. Giuseppe Francesco Giordano)

## Modello per la dichiarazione anagrafica dei nuclei familiari

## Autocertificazione

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Cap: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Pr.: \_\_\_\_\_ Professione: \_\_\_\_\_  
 Telefono casa: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, come sopra generalizzato, consapevole di quanto contenuto dell'art. 76 del TU 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 e 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità.

## DICHARA

**1 – di ricevere esclusivamente prodotti alimentari, donati per il tramite dal  
Banco delle Opere di Carità, per sé e per la propria famiglia  
 dall'Ente \_\_\_\_\_ a titolo gratuito e  
 senza alcuna forma di contribuzione;**

**2 – che il proprio nucleo familiare oltre al sottoscritto è composto dalle seguenti persone:**

Coniuge: \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_ alla via o piazza \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ cell: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_;

figlio/a: nome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ alla via o piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Pr.: \_\_\_\_\_;

figlio/a: nome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ alla via o piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Pr.: \_\_\_\_\_;

figlio/a: nome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ alla via o piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Pr.: \_\_\_\_\_;

figlio/a: nome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_ alla via o piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Città:  
\_\_\_\_\_ Pr.: \_\_\_\_\_;

figlio/a: nome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_ alla via o piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Città:  
\_\_\_\_\_ Pr.: \_\_\_\_\_.

### 3- Eventuali persone a carico:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ alla via/piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_  
Città: \_\_\_\_\_ Pr.: \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ alla  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_  
Città: \_\_\_\_\_ Pr.: \_\_\_\_\_

**Si allega alla presente richiesta uno dei seguenti documenti:**

**1.**

- ☐ Autocertificazione Allegato 15 (ex Allegato 17Bis), il richiedente dichiara, in atto notorio, di possedere uno dei seguenti documenti:
1. Attestazione di accertata condizione di indigenza da parte del Servizio Sociale del Comune di residenza;
  2. Attestazione INPS del riconoscimento del beneficio dell'Assegno di inclusione;
  3. Attestazione ISEE, non superiore a euro 10.140.
- ☐ Attestazione dall'Organizzazione Partner di accertata condizione di indigenza e di urgenza degli interventi di distribuzione alimentare (Allegato 5)

**2. Fotocopia del documento di riconoscimento e del C.F. solo del richiedente.**

**Firma**

**Lì** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<b>TITOLARE DEL TRATTAMENTO</b>	
	Il Titolare del trattamento è l'Organizzazione Partner Territoriale (OpT) _____ con sede in _____ Via _____ n. _____, c.a.p. _____, c.f. _____ mail _____
<b>RESPONSABILE PROTEZIONE DATI (OVE PERTINENTE)</b>	
	Il Responsabile della Protezione dei Dati (in seguito RPD) nominato ai sensi dell'articolo 37 del Regolamento (UE) 2016/679 (in seguito GDPR) è raggiungibile all'indirizzo e-mail _____
<b>INTERESSATI</b>	
	Gli interessati sono le persone in condizione di grave deprivazione materiale e i loro familiari conviventi quali destinatari di aiuti alimentari e di misure di accompagnamento finanziate dal PN "Inclusione e lotta alla povertà" 2021-2027.
<b>FINALITÀ DEL TRATTAMENTO</b>	
	I dati personali vengono trattati per rispondere alle richieste dell'interessato ovvero per la distribuzione di prodotti alimentari attraverso canali predefiniti nonché per favorire la definizione di un percorso sociale di inclusione sociale e, con l'accordo dell'interessato, di collaborazione con il servizio territoriale che potrà provvedere alla presa in carico della persona e/o della famiglia.
<b>BASE GIURIDICA</b>	
	I dati personali sono trattati nell'adempimento di un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare (articolo 6, paragrafo 1, lettera c) del GDPR) nonché nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri (articolo 6, paragrafo 1, lettera e) del GDPR). Le categorie particolari di dati personali sono trattati per motivi di interesse pubblico rilevante al quale è soggetto il Titolare (articolo 9, paragrafo 2, lettera g) del GDPR e articolo 2-sexies, comma 2, lettera m) del d.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. (Codice privacy). La legittimazione al trattamento dei dati è da ricondurre al ruolo dell'OpT quale beneficiario del PN "Inclusione e lotta alla povertà" 2021-2027 approvato con Decisione CE C(2022) 9029 del 01/12/2022 nonché al Decreto del Capo Dipartimento per le politiche sociali, del terzo settore e migratorie del Ministero del lavoro e delle politiche sociali Reg. (UE) n. 2021/1057 e alle Istruzioni Operative AGEA 99/2025.
<b>TIPOLOGIA DI DATI TRATTATI</b>	
	<b>Dati personali:</b> Per la definizione di dati personali si rinvia all'articolo 4, paragrafo 1 del GDPR. I dati personali anagrafici trattati sono: nome, cognome, luogo di nascita, data di nascita, codice fiscale, residenza, condizione di disagio economico sociale. <b>Categorie particolari di dati personali:</b> Per la definizione di categorie particolari di dati personali si rinvia all'articolo 9 del GDPR e categorie particolari di dati personali trattate sono: origine razziale o etnica, dati relativi alla salute.
<b>MODALITÀ DEL TRATTAMENTO</b>	
	I dati personali sono trattati secondo i principi di liceità, correttezza, trasparenza strumenti manuali, informatici e telematici, anche automatizzati, con logiche e modalità correlate all'espletamento del procedimento amministrativo e alle finalità in oggetto. Il trattamento avviene nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla normativa vigente, anche al fine di prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti e accessi non autorizzati.
<b>LUOGO DI TRATTAMENTO</b>	
	I dati personali sono trattati presso la sede dell'OpT in via _____, presso gli eventuali Responsabili del trattamento o sub-Responsabili del trattamento all'interno del territorio dello Spazio Economico Europeo (di seguito SEE). Non saranno trasferiti dati personali verso Paesi terzi od organizzazioni internazionali Qualora per questioni di natura tecnica e/o operativa, nel corso del trattamento, si renda necessario avvalersi di soggetti ubicati al di fuori dello SEE, oppure si renda necessario trasferire alcuni dei dati raccolti verso sistemi tecnici e servizi gestiti in cloud e localizzati al di fuori dello SEE, il trattamento sarà svolto in conformità a quanto previsto dal GDPR. Infatti, saranno adottate tutte le cautele necessarie e le condizioni di cui al Capo V del GDPR al fine di garantire la protezione dei dati personali basando tale trasferimento: a) su decisioni di adeguatezza dei paesi terzi destinatari espressi dalla Commissione Europea; b) su garanzie adeguate espresse dal soggetto terzo destinatario ai sensi dell'articolo 46 del GDPR; c) sulle garanzie di cui all'articolo 49 del GDPR. In ogni caso, verrà messo a disposizione dell'interessato il riferimento alle garanzie appropriate ed opportune e i mezzi per ottenere copia di tali garanzie o il luogo dove sono state rese disponibili.
<b>PERIODO DI CONSERVAZIONE</b>	
	I dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario alle finalità per le quali essi sono stati raccolti, o successivamente trattati, nonché per garantire l'espletamento dei relativi obblighi di legge. Ai sensi dell'art. 82 del Regolamento (UE) 2016/679, i dati personali saranno conservati per un periodo di cinque anni a decorrere dal 31 dicembre dell'anno in cui è effettuato l'ultimo pagamento dell'Autorità di Gestione al beneficiario e, in ogni caso, per il tempo strettamente necessario alla gestione dell'intero procedimento amministrativo legato alla domanda di agevolazione e per le successive attività di rendicontazione e monitoraggio. Nel caso di contenzioso giudiziale avviato durante il periodo ordinario di conservazione, il trattamento può essere protratto anche oltre il tempo sopra indicato, fino all'esaurimento dei termini di esperibilità delle azioni di impugnazione. Decorso i termini di conservazione previsti, i dati saranno distrutti, cancellati dai sistemi o resi anonimi compatibilmente con le procedure tecniche di cancellazione e backup.
<b>NATURA FACOLTATIVA DEL CONFERIMENTO</b>	
Il conferimento dei dati per le finalità sopra indicate è facoltativo, esplicito e volontario, main difetto non sarà possibile per l'OpT procedere all'adempimento delle finalità sopra indicate con conseguente pregiudizio per l'erogazione delle prestazioni commesse.	
<b>DESTINATARI DEI DATI</b>	
	Sulla base di specifiche istruzioni in ordine alle finalità e alle modalità, il trattamento dei dati personali potrà essere effettuato, ai sensi dell'articolo 29 del GDPR, dal personale appositamente od occasionalmente autorizzato (dipendenti, collaboratori, consulenti) dell'OpT. I dati personali degli interessati sono condivisi, ove pertinente, con l'Organizzazione PartnerCapofila cui l'OpT è associata. I dati personali sono condivisi, altresì, con i soggetti nei confronti dei quali la comunicazione è prevista da disposizioni di legge, da regolamenti ovvero con soggetti pubblici per lo svolgimento delle loro funzioni istituzionali (es. Autorità di Gestione del PN "Inclusione e lotta alla povertà" 2021-2027, AGEA, Commissione Europea) anche attraverso sistemi informatici ad accesso riservato (SIFAD FSE+, SIAN). L'OpT, previo accordo dell'interessato, nell'ambito dell'attività di accompagnamento, potrà comunicare i dati personali ai servizi territoriali (servizi sociali degli Ambiti Territoriali Sociali) per definire, congiuntamente, un percorso di inclusione sociale.
<b>DIFFUSIONE</b>	
	I dati personali e le categorie particolari di dati personali non sono oggetto di diffusione, pertanto, nessun dato è portato a conoscenza di soggetti indeterminati.
<b>DIRITTI DELL'INTERESSATO</b>	
	Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR. In particolare, l'interessato ha il diritto di chiedere la rettifica, l'aggiornamento, la trasformazione in forma anonima, la limitazione dell'utilizzo, la portabilità e la cancellazione dei dati. I diritti sono esercitabili nei limiti in cui il trattamento non sia obbligatorio per disposizioni normative. Le istanze relative all'esercizio dei diritti dell'interessato possono essere presentate direttamente al Titolare. L'interessato, qualora non sia soddisfatto del riscontro fornito alle sue richieste dal Titolare, può proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali, con sede in Roma, Piazza Venezia n. 11. Il cittadino di altro Stato membro dell'Unione Europea ha facoltà di rivolgersi all'Autorità di controllo del proprio Paese.

Presa Visione della persona richiedente  
FIRMA



Allegato 15

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO**  
(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Regolamento (UE) n. 2021/1057 - Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+). Programma Nazionale (PN) "Inclusione e lotta alla povertà" 2021-2027 - Priorità 3 "Contrasto alla deprivazione materiale - Sostegno degli indigenti a titolo dell'obiettivo specifico di cui all'articolo 4, paragrafo 1, lettera m), del Regolamento FSE+", Obiettivo Specifico (ESO.4.13), Azione di contrasto alla Povertà alimentare.

La sottoscritta/Il sottoscritto.....  
C.F. .... nata/o a .....(....)  
il..... e residente a .....(....) in via .....  
.....n. .... di cittadinanza.....

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale (ex multis artt. 483, 495 e 496) e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

di versare in una situazione di indigenza attestata da almeno uno dei seguenti requisiti (barrare il requisito pertinente):

- ☐ essere in possesso di un'attestazione della condizione di indigenza rilasciata dal Servizio Sociale del Comune di residenza;
- ☐ essere in possesso di attestazione INPS del riconoscimento del beneficio dell'Assegno di Inclusione;
- ☐ essere in possesso di un valore dell'indicatore di situazione economica equivalente, di seguito ISEE, in corso di validità, non superiore a euro 10.140.

**COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE**

COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE				
TOTALE componenti	Suddivisione per genere del totale dei componenti			
	Maschi		Femmine	
	Suddivisione per fasce d'età del totale dei componenti			
	<18 anni	Da 18 a 29 anni	Da 30 a 64 anni	>65 anni
	Suddivisione per tipologia di destinatari del totale dei componenti			
	Destinatari con disabilità	Cittadini di Paesi terzi	Destinatari di origine straniera e minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)	Destinatari finali senz'atetto o di destinatari finali colpiti da esclusione abitativa

- ☐ di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali redatta ai sensi dell'articolo 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 disponibile presso i locali dell'Organizzazione Partner che effettua la distribuzione.

In allegato: copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità o di un documento di riconoscimento equipollente (es. Carta di identità, Passaporto, Permesso di soggiorno).

Luogo e data .....

IL DICHIARANTE

.....

**Modello per la dichiarazione anagrafica dei nuclei familiari**

**Autocertificazione**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Pr.  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cap: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Pr.: \_\_\_\_\_ Professione: \_\_\_\_\_  
Telefono casa: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, come sopra generalizzato, consapevole di quanto contenuto dell'art. 76 del TU 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 e 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità.

**DICHIARA**

**1 – di ricevere esclusivamente prodotti alimentari, donati per il tramite dal  
Banco delle Opere di Carità, per sé e per la propria famiglia  
dall'Ente \_\_\_\_\_ a titolo gratuito e  
senza alcuna forma di contribuzione;**

**2 – che il proprio nucleo familiare oltre al sottoscritto è composto dalle seguenti persone:**

Coniuge: \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ alla via o piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ cell:  
\_\_\_\_\_;

figlio/a: nome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_ alla via o piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Città:  
\_\_\_\_\_ Pr.: \_\_\_\_\_;

figlio/a: nome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_ alla via o piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Città:  
\_\_\_\_\_ Pr.: \_\_\_\_\_;

figlio/a: nome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_ alla via o piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Città:  
\_\_\_\_\_ Pr.: \_\_\_\_\_;

figlio/a: nome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_ alla via o piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Città:  
\_\_\_\_\_ Pr.: \_\_\_\_\_;

figlio/a: nome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_ alla via o piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Città:  
\_\_\_\_\_ Pr.: \_\_\_\_\_.

### 3- Eventuali persone a carico:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ alla via/piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_  
Città: \_\_\_\_\_ Pr.: \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ alla  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_  
Città: \_\_\_\_\_ Pr.: \_\_\_\_\_

**Si allega alla presente richiesta uno dei seguenti documenti:**

**1.**

- ☐ Autocertificazione Allegato 15 (ex Allegato 17Bis), il richiedente dichiara, in atto notorio, di possedere uno dei seguenti documenti:
1. Attestazione di accertata condizione di indigenza da parte del Servizio Sociale del Comune di residenza;
  2. Attestazione INPS del riconoscimento del beneficio dell'Assegno di inclusione;
  3. Attestazione ISEE, non superiore a euro 10.140.
- ☐ Attestazione dall'Organizzazione Partner di accertata condizione di indigenza e di urgenza degli interventi di distribuzione alimentare (Allegato 5)

**2. Fotocopia del documento di riconoscimento e del C.F. solo del richiedente.**

**Firma**

**Lì** \_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_

\_\_\_\_\_

<b>TITOLARE DEL TRATTAMENTO</b>	
	Il Titolare del trattamento è l'Organizzazione Partner Territoriale (OpT) _____ con sede in _____ Via _____ n. _____, c.a.p. _____, c.f. _____ e-mail _____
<b>RESPONSABILE PROTEZIONE DATI (OVE PERTINENTE)</b>	
	Il Responsabile della Protezione dei Dati (in seguito RPD) nominato ai sensi dell'articolo 37 del Regolamento (UE) 2016/679 (in seguito GDPR) è raggiungibile all'indirizzo e-mail _____
<b>INTERESSATI</b>	
	Gli interessati sono le persone in condizione di grave deprivazione materiale e i loro familiari conviventi quali destinatari di aiuti alimentari e di misure di accompagnamento finanziate dal PN "Inclusione e lotta alla povertà" 2021-2027.
<b>FINALITÀ DEL TRATTAMENTO</b>	
	I dati personali vengono trattati per rispondere alle richieste dell'interessato ovvero per la distribuzione di prodotti alimentari attraverso canali predefiniti nonché per favorire la definizione di un percorso sociale di inclusione sociale e, con l'accordo dell'interessato, di collaborazione con il servizio territoriale che potrà provvedere alla presa in carico della persona e/o della famiglia.
<b>BASE GIURIDICA</b>	
	I dati personali sono trattati nell'adempimento di un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare (articolo 6, paragrafo 1, lettera c) del GDPR) nonché nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri (articolo 6, paragrafo 1, lettera e) del GDPR). Le categorie particolari di dati personali sono trattate per motivi di interesse pubblico rilevante al quale è soggetto il Titolare (articolo 9, paragrafo 2, lettera g) del GDPR e articolo 2-sexies, comma 2, lettera m) del d.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. (Codice privacy). La legittimazione al trattamento dei dati è da ricondurre al ruolo dell'OpT quale beneficiario del PN "Inclusione e lotta alla povertà" 2021-2027 approvato con Decisione CE C(2022) 9029 del 01/12/2022 nonché al Decreto del Capo Dipartimento per le politiche sociali, del terzo settore e migratorie del Ministero del lavoro e delle politiche sociali Reg. (UE) n. 2021/1057 e alle Istruzioni Operative AGEA 99/2023.
<b>TIPOLOGIA DI DATI TRATTATI</b>	
	<b>Dati personali:</b> Per la definizione di dati personali si rinvia all'articolo 4, paragrafo 1 del GDPR. I dati personali anagrafici trattati sono: nome, cognome, luogo di nascita, data di nascita, codice fiscale, residenza, condizione di disagio economico sociale. <b>Categorie particolari di dati personali:</b> Per la definizione di categorie particolari di dati personali si rinvia all'articolo 9 del GDPR e categorie particolari di dati personali trattate sono: origine razziale o etnica, dati relativi alla salute.
<b>MODALITÀ DEL TRATTAMENTO</b>	
	I dati personali sono trattati secondo i principi di liceità, correttezza, trasparenza strumenti manuali, informatici e telematici, anche automatizzati, con logiche e modalità correlate all'espletamento del procedimento amministrativo e alle finalità in oggetto. Il trattamento avviene nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla normativa vigente, anche al fine di prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti e accessi non autorizzati.
<b>LUOGO DI TRATTAMENTO</b>	
	I dati personali sono trattati presso la sede dell'OpT in via _____, presso gli eventuali Responsabili del trattamento o sub-Responsabili del trattamento all'interno del territorio dello Spazio Economico Europeo (di seguito SEE). Non saranno trasferiti dati personali verso Paesi terzi od organizzazioni internazionali. Qualora per questioni di natura tecnica e/o operativa, nel corso del trattamento, si renda necessario avvalersi di soggetti ubicati al di fuori dello SEE, oppure si renda necessario trasferire alcuni dei dati raccolti verso sistemi tecnici e servizi gestiti in cloud e localizzati al di fuori dello SEE, il trattamento sarà svolto in conformità a quanto previsto dal GDPR. Infatti, saranno adottate tutte le cautele necessarie e le condizioni di cui al Capo V del GDPR al fine di garantire la protezione dei dati personali basando tale trasferimento: a) su decisioni di adeguatezza dei paesi terzi destinatari espressi dalla Commissione Europea; b) su garanzie adeguate espresse dal soggetto terzo destinatario ai sensi dell'articolo 46 del GDPR; c) sulle garanzie di cui all'articolo 49 del GDPR. In ogni caso, verrà messo a disposizione dell'interessato il riferimento alle garanzie appropriate od opportune e i mezzi per ottenere copia di tali garanzie o il luogo dove sono state rese disponibili.
<b>PERIODO DI CONSERVAZIONE</b>	
	I dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario alle finalità per le quali essi sono stati raccolti, o successivamente trattati, nonché per garantire l'espletamento dei relativi obblighi di legge. Ai sensi dell'art. 82 del Regolamento (UE) 2016/679, i dati personali saranno conservati per un periodo di cinque anni a decorrere dal 31 dicembre dell'anno in cui è effettuato l'ultimopagamento dell'Autorità di Gestione al beneficiario e, in ogni caso, per il tempo strettamente necessario alla gestione dell'intero procedimento amministrativo legato alla domanda di agevolazione e per le successive attività di rendicontazione e monitoraggio. Nel caso di contenzioso giudiziale avviato durante il periodo ordinario di conservazione, il trattamento può essere protratto anche oltre il tempo sopra indicato, fino all'esaurimento dei termini di esperibilità delle azioni di impugnazione. Decorsi i termini di conservazione previsti, i dati saranno distrutti, cancellati dai sistemi o resi anonimi compatibilmente con le procedure tecniche di cancellazione e backup.
<b>NATURA FACOLTATIVA DEL CONFERIMENTO</b>	
Il conferimento dei dati per le finalità sopra indicate è facoltativo, esplicito e volontario, main difetto non sarà possibile per l'OpT procedere all'adempimento delle finalità sopra indicate con conseguente pregiudizio per l'erogazione delle prestazioni connesse.	
<b>DESTINATARI DEI DATI</b>	
	Sulla base di specifiche istruzioni in ordine alle finalità e alle modalità, il trattamento dei dati personali potrà essere effettuato, ai sensi dell'articolo 29 del GDPR, dal personale appositamente od occasionalmente autorizzato (dipendenti, collaboratori, consulenti) dell'OpT. I dati personali degli interessati sono condivisi, ove pertinente, con l'Organizzazione Partner Capofila cui l'OpT è associata. I dati personali sono condivisi, altresì, con i soggetti nei confronti dei quali la comunicazione è prevista da disposizioni di legge, da regolamenti ovvero con soggetti pubblici per lo svolgimento delle loro funzioni istituzionali (es. Autorità di Gestione del PN "Inclusione e lotta alla povertà" 2021-2027, AGEA, Commissione Europea) anche attraverso sistemi informatici ad accesso riservato (SIFED FSE+, SIAN). L'OpT, previo accordo dell'interessato, nell'ambito dell'attività di accompagnamento, potrà comunicare i dati personali ai servizi territoriali (servizi sociali degli Ambiti Territoriali Sociali) per definire, congiuntamente, un percorso di inclusione sociale.
<b>DIFFUSIONE</b>	
	I dati personali e le categorie particolari di dati personali non sono oggetto di diffusione, pertanto, nessun dato è portato a conoscenza di soggetti indeterminati.
<b>DIRITTI DELL'INTERESSATO</b>	
	Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR. In particolare, l'interessato ha il diritto di chiedere la rettifica, l'aggiornamento, la trasformazione in forma anonima, la limitazione dell'utilizzo, la portabilità e la cancellazione dei dati. I diritti sono esercitabili nei limiti in cui il trattamento non sia obbligatorio per disposizioni normative. Le istanze relative all'esercizio dei diritti dell'interessato possono essere presentate direttamente al Titolare. L'interessato, qualora non sia soddisfatto del riscontro fornito alle sue richieste dal Titolare, può proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali, con sede in Roma, Piazza Venezia n. 11. Il cittadino di altro Stato membro dell'Unione Europea ha facoltà di rivolgersi all'Autorità di controllo del proprio Paese.

Presa Visione della persona richiedente  
FIRMA



Nome																
Cognome																
Genere	<input type="checkbox"/> Femminile								<input type="checkbox"/> Maschile							
Comune di nascita																
Data di nascita					/					/						
Codice fiscale																
Comune di residenza																
ISEE																
Cittadinanza																
Stato civile																
Istruzione																
Condizione abitativa																
Condizione lavorativa																
Recapiti																

## COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE

TOTALE componenti	Suddivisione per genere del totale dei componenti			
	Maschi		Femmine	
	Suddivisione per fasce d'età del totale dei componenti			
	<18 anni	Da 18 a 29 anni	Da 30 a 64 anni	>65 anni
	Suddivisione per tipologia di destinatari del totale dei componenti			
	Destinatari con disabilità	Cittadini di Paesi terzi	Destinatari di origine straniera e minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)	Destinatari finali senzatetto o di destinatari finali colpiti da esclusione abitativa

### Situazione lavorativa dei componenti del nucleo familiare

.....

.....

### Situazioni particolari di disagio dell'intestatario della scheda e/o del suo nucleo familiare (disabilità, problemi di salute, dipendenze, etc.)

.....

### Altri interventi di sostegno attualmente in atto in favore dell'intestatario della scheda e/o del suo nucleo familiare (prestazioni sociali, agevolazioni pagamento utenze o altro)

.....

.....

LA PERSONA E LA SUA FAMIGLIA SONO GIÀ STATI SEGNALATI AI SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE?	SÌ	NO
SI RITIENE CHE LA PERSONA VERSI IN CONDIZIONE DI INDIGENZA?	SÌ	NO
SI RITENGONO OPPORTUNI INTERVENTI DI DISTRIBUZIONE ALIMENTARE PER LA PERSONA E LA SUA FAMIGLIA?	SÌ	NO
SI RITIENE CHE TALI INTERVENTI DI DISTRIBUZIONE ALIMENTARE ABBIANO CARATTERE DI URGENZA?	SÌ	NO
LA PERSONA CHE VERSA IN CONDIZIONE DI INDIGENZA HA PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 <sup>1</sup>	SÌ	NO

Responsabile e/o Delegato dell'OpT  
(firma e timbro)

\_\_\_\_\_

Conservare nel fascicolo il documento con presa visione dell'interessato