

ALLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Umse Disabilità ed Integrazione Socio-Sanitaria
Via Gilli, 4
38121 Trento
umse.disabili_integrasociosan@pec.provincia.tn.it

RENDICONTAZIONE DELLA SPESA SOSTENUTA PER L'ACQUISTO DI UN NUOVO ALLOGGIO AI SENSI DELL'ART. 16 bis DELLA LEGGE PROVINCIALE 7 GENNAIO 1991, N. 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____, sesso _____	
(cognome e nome del/la richiedente; per le persone coniugate indicare il cognome di nascita) (M/F)	
nato/a a _____	(Provincia _____), il giorno ____/____/____
(Comune o Stato estero di nascita)	(sigla) (data di nascita)
residente nel Comune di _____	(Provincia _____)
(Comune di residenza)	(CAP) (sigla)
frazione _____, via _____, n. _____	
Codice fiscale	
cittadinanza _____ telefono _____ / _____ e-mail/PEC _____	

☐ in qualità di persona con disabilità destinataria del contributo

oppure

se il richiedente non è la persona con disabilità destinataria del contributo:

☐ ai sensi dell'art. 5 D.P.R. 445/2000, in qualità di:

- ☐ genitore, persona esercente la potestà genitoriale o persona affidataria della persona con disabilità;
- ☐ tutore/curatore della persona con disabilità sotto riportato se questi è interdetto/inabilitato ovvero amministratore di sostegno o procuratore, purché gli sia stato conferito il relativo potere.

per il Sig./ra _____, sesso _____	
(cognome e nome della persona con disabilità; per le persone coniugate indicare il cognome di nascita) (M/F)	
nato/a a _____	(Provincia _____), il giorno ____/____/____
(Comune o Stato estero di nascita)	(sigla) (data di nascita)
residente nel Comune di _____	(Provincia _____)
(Comune di residenza)	(CAP) (sigla)
frazione _____, via _____, n. _____	
Codice fiscale	
cittadinanza _____ telefono _____ / _____ e-mail/PEC _____	

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto



di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

al fine dell'erogazione del contributo,

- ☐ che l'alloggio per il quale è stato richiesto il contributo è stato acquistato in data _____, come da allegata copia del rogito notarile;
- ☐ che la persona con disabilità, per il medesimo intervento o per un intervento diverso ma destinato alla medesima finalità, non ha ottenuto da enti pubblici nessun altro contributo;

oppure

- ☐ che la persona con disabilità, per il medesimo intervento o per un intervento diverso ma destinato alla medesima finalità, ha rinunciato al contributo richiesto a _____ (indicare l'ente pubblico);
- ☐ che la persona con disabilità ha trasferito la sua residenza nell'immobile/unità abitativa oggetto del contributo;

Il/La sottoscritto/a comunica il conto corrente sul quale versare il contributo spettante alla persona con disabilità:

- ☐ con accreditalento sul seguente conto corrente bancario
- ☐ con accreditalento sul seguente conto corrente postale

Denominazione Banca/ Banco Posta:

Codice IBAN (il conto corrente deve essere intestato o cointestato al beneficiario):

[illegible]

Si allega la seguente documentazione:

- ☐ copia delle fatture quietanzate inerenti le spese tecniche e notarili ammesse a contributo, a comprova della spesa sostenuta ⁽²⁾;
- (2) Le fatture devono essere state emesse successivamente alla data di presentazione della domanda.*

INFORMATIVA EX ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE n. 679 del 2016

Il Regolamento Europeo UE/2016/679 (di seguito il “Regolamento”) stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

In osservanza del principio di trasparenza previsto dall'art. 5 del Regolamento, la Provincia autonoma di Trento Le fornisce le informazioni richieste dagli artt. 13 e 14 del Regolamento (rispettivamente, raccolta dati presso l'Interessato e presso terzi).

Titolare del trattamento dei dati personali è la Provincia autonoma di Trento (di seguito, il "Titolare"), nella persona del legale rappresentante (Presidente della Giunta Provinciale in carica), Piazza Dante n. 15, 38122 – Trento, tel. 0461 494697, fax 0461 494603 e-mail direzione generale@provincia.tn.it pec direzione generale@pec.provincia.tn.it.

Preposto al trattamento è il Dirigente pro tempore dell'Unità di missione semplice disabilità ed integrazione socio sanitaria, i dati di contatto sono: indirizzo Via Gilli, 4 - 38121 Trento, tel. 0461 494000, e-mail umse.disabili_integrasociosan@provincia.tn.it Il Preposto è anche il soggetto designato per il riscontro all'Interessato in caso di esercizio dei diritti ex art. 15 – 22 del Regolamento, di seguito descritti.

I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati (RPD) sono: Piazza Dante 15, 38122 – Trento, tel. 0461 494671, e-mail [idprivacy@provincia.tn.it](mailto:privacy@provincia.tn.it) (indicare, nell’oggetto: “Richiesta intervento RPD ex art. 38 Reg. UE”).

Il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato al rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali e, in particolare, ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, di limitazione della conservazione, nonché di minimizzazione dei dati in conformità agli artt. 5 e 25 del Regolamento.

1. FONTE DEI DATI PERSONALI

I Suoi dati

- sono raccolti presso l'Interessato (Lei medesimo)



• sono raccolti presso banche dati per il cui accesso è richiesto un riconoscimento (ad es.: Agenzia delle entrate, Inps/Inail, ICEF, etc) e/o presso soggetti terzi (Caf e Patronati, altre strutture della Provincia)

2. CATEGORIA DI DATI PERSONALI (INFORMAZIONE FORNITA SOLO SE I DATI SONO RACCOLTI PRESSO TERZI) I dati personali trattati appartengono alla/e seguente/i categoria/e:

- Dati personali diversi da particolari categorie di dati (c.d. dati comuni) – nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale, residenza, situazione patrimoniale e reddituale
- Dati personali appartenenti a particolari categorie di dati (c.d. dati sensibili)
- Dati relativi allo stato di salute, genetici, biometrici (c.d. dati supersensibili) – stato di salute

3. FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Il principio di minimizzazione prevede come possano essere raccolti e trattati soltanto i dati personali pertinenti e non eccedenti alle specifiche finalità del trattamento.

Il principio di limitazione della conservazione consiste nel mantenere i dati in una forma che consente l'identificazione degli Interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità, salvo casi eccezionali.

Anche per tali ragioni, nonché nel rispetto degli artt. 13 e 14 del Regolamento, di seguito Le indichiamo specificamente le finalità del trattamento (cioè gli scopi per cui i dati personali sono raccolti e successivamente trattati), nonché la relativa base giuridica (ovvero la norma di legge – nazionale o comunitaria – o di regolamento, che consente il trattamento dei Suoi dati):

A- per adempimento di un obbligo legale cui è soggetto il Titolare (art. 6, par. 1, lett. c), del Regolamento) e, in particolare per verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese ex art. 46 e 47 del DPR 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 71 del medesimo DPR.

B – per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare (art. 6, par. 1, lett. e), del Regolamento) e, in particolare per la richiesta di contributo per l'acquisto di un nuovo alloggio già accessibile ai sensi e per gli effetti della l.p. 7 gennaio 1991, n. 1 art. 16 bis.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità di cui sopra e per tutte quelle ausiliarie e connesse (quali, ad esempio, attività di controllo e consultive); il rifiuto al conferimento dei dati comporterà l'impossibilità di corrispondere alla richiesta connessa alla specifica finalità.

Con riferimento ai dati personali riconducibili a "categorie particolari", ex art. 9 del Regolamento (quali, ad esempio, quelli che rivelano l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, ovvero ancora quelli relativi alla salute, o alla vita sessuale, o all'orientamento sessuale), si precisa altresì come il relativo trattamento sia necessario, ai sensi dello stesso art. 9 del Regolamento, per un motivo di interesse pubblico rilevante, in particolare così come individuato dal Decreto Legislativo 196/2003 – Capo IV.

4. MODALITA' DEL TRATTAMENTO

Il trattamento sarà effettuato con modalità cartacee e con strumenti informatizzati (informatici/elettronici) con logiche atte a garantire la riservatezza, l'integrità e la disponibilità degli stessi.

I Suoi dati saranno trattati, esclusivamente per le finalità di cui sopra, dal personale dipendente e, in particolare, da Preposti al trattamento (Dirigenti), appositamente nominati, nonché da Addetti al trattamento dei dati, specificamente autorizzati ed istruiti.

Sempre per le finalità indicate, i Suoi dati potranno essere trattati da soggetti che svolgono attività strumentali per il Titolare, che prestano adeguate garanzie circa la protezione dei dati personali e nominati Responsabili del trattamento ex art. 28 del Regolamento.

5. PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI E PROFILAZIONE

E' esclusa l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.

6. COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI (categorie di destinatari)

I dati personali saranno comunicati alle seguenti categorie di destinatari:

- Agenzia delle entrate
- Altre strutture della Provincia autonoma di Trento
- I dati personali saranno diffusi solo nel caso in cui vi sia una disposizione normativa che lo preveda.

7. TRASFERIMENTO EXTRA UE

I dati personali non saranno trasferiti fuori dall'Unione Europea.

8. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

In osservanza del succitato principio di limitazione della conservazione, Le comunichiamo che il periodo di conservazione dei Suoi dati personali, è previsto nel "massimario di scarto", o in eventuali norme di legge o di regolamento.

Trascorso tale termine i dati saranno cancellati, fatta salva la facoltà del Titolare di conservarli ulteriormente per finalità compatibili con quelle indicate, ovvero per fini di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca storica o a fini statistici.

9. DIRITTI DELL'INTERESSATO

Lei potrà esercitare, nei confronti del Titolare ed in ogni momento, i diritti previsti dal Regolamento. In base alla normativa vigente Lei potrà:

- chiedere l'accesso ai Suoi dati personali e ottenere copia degli stessi (art. 15);
- qualora li ritenga inesatti o incompleti, richiederne, rispettivamente, la rettifica o l'integrazione (art. 16);

- se ricorrono i presupposti normativi, opporsi al trattamento dei Suoi dati (art. 21), richiederne la cancellazione (art. 17), o esercitare il diritto di limitazione (art. 18) e proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Ai sensi dell'art. 19, nei limiti in cui ciò non si riveli impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato, il Titolare comunica a ciascuno degli eventuali destinatari cui sono stati trasmessi i dati personali le rettifiche, o cancellazioni, o limitazioni del trattamento effettuate; qualora Lei lo richieda, il Titolare Le comunicherà tali destinatari.

In ogni momento, inoltre, Lei ha diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo.

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione della presente informativa

_____ (luogo) _____ (data sottoscrizione) _____ (firma dell'interessato)

* * * * *

Ai sensi dell'articolo 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000, si attesta che la presente domanda è stata:

- ☐ sottoscritta, previa identificazione dell'interessato, in presenza del dipendente addetto _____ (indicare il nome del dipendente addetto)
- ☐ consegnata da terzi o inviata all'ufficio con copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità dell'interessato

☐ Dichiarazione di incapacità/impossibilità a firmare

Ai sensi del comma 1 dell'articolo 4 del D.P.R. 445/2000 si attesta che la domanda sopra riportata è stata resa dinnanzi a me dal/la sig./ra _____ identificato/a mediante _____ il/la quale mi ha altresì dichiarato che ha un'incapacità/impossibilità a firmare.

_____ (data) _____ (timbro dell'ufficio e firma)

☐ Dichiarazione di temporaneo impedimento a firmare

Ai sensi del comma 2 dell'articolo 4 del D.P.R. 445/2000 si attesta che la domanda sopra riportata è stata resa dinnanzi a me dal/la sig./ra _____ identificato/a mediante _____ il/la quale mi ha altresì dichiarato, in qualità di _____ che il sig./ra _____ si trova in una situazione di impedimento temporaneo per ragioni connesse allo stato di salute.

_____ (data) _____ (timbro dell'ufficio e firma)