



---

## **Informativa agli interessati ex art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 “Regolamento Generale sulla protezione dei dati”**

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo per le finalità di monitoraggio, comunicazione, controllo e archiviazione, previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine le facciamo presente che:

1. La Regione Toscana- Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza duomo 10 - 50122 Firenze; ([regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it)))

2. Il conferimento dei Suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude la partecipazione alle attività.

I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione.

3. I Suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

4. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati ([dpo@regione.toscana.it](mailto:dpo@regione.toscana.it)).

5. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/>)

Data.....

Firma per presa visione

.....



Regione Toscana – Programma operativo Regionale 2014-2020 Investimenti a favore della crescita e dell'occupazione ASSE B- INCLUSIONE SOCIALE E LOTTA ALLA POVERTA'

Fondo Sociale Europeo

**AZIONI DI SOSTEGNO INTEGRATE RIVOLTE ALLE FASCE PIU' DEBOLI DELLA POPOLAZIONE A SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID 19**

**Progetto P.A.C.E. "Potenziamento assistenziale Covid Elba**

Azienda USL Toscana nord ovest



Numero ID..... P.A.C.E.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

residente nel Comune di \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_

Indirizzo Pec/Mail \_\_\_\_\_

U.F. Servizi Sociali  
Zona Elba  
Responsabile Dott.ssa  
Anna Garfagnini  
Largo Torchiana  
57037 Portoferraio (LI)

anna.garfagnini@uslnordo  
.toscana.it  
tel. 0565/926867

**RICHIEDE**

**AZIONE 1: Contributo per il pagamento dell'affitto**

**AZIONE 2: Contributo per il sostegno alimentare**

**AZIONE 3: Buoni servizio assistenza domiciliare**

**DICHIARA**

- Di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_
- Che il proprio nucleo familiare risulta composto da n. \_\_\_\_\_ componenti, compreso il richiedente (indicare nome, cognome, data di nascita e parentela con il richiedente)

Azienda UsI  
Toscana nord ovest  
*sede legale*  
via Cocchi, 7  
56121 - Pisa  
RIVA: 02198590503



- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_

- che il nucleo vive in un'abitazione :
  - di proprietà
  - in affitto (indicare canone mensile risultante da contratto) Euro \_\_\_\_\_
- che sono presenti n. \_\_\_\_\_ persone con disabilità
- Di essere lavoratore dipendente a tempo  determinato  indeterminato
- di non avere reti familiari e di prossimità che possano far fronte alle esigenze alimentari
- Che il valore ISEE indicato nell'attestazione ISEE 2021 relativo al mio nucleo familiare di € \_\_\_\_\_
- Di avere avuto una diminuzione del reddito del nucleo familiare in misura pari o superiore al 30% (trenta per cento) per cause riconducibili all'emergenza epidemiologica da Covid-19
- consapevole che come previsto dalla delibera G.R. n. 71 del 6/02/2006, gli elenchi degli aventi diritto saranno utilizzati per i controlli ai sensi dell'art. 11 del DPR 403/98 e dell'articolo 6 comma 3 del DPCM n. 221/1999;

- consapevole che sarà pubblicata una graduatoria in ordine crescente ISEE fino ad esaurimento delle risorse e che la parziale compilazione della domanda, comporterà l'esclusione dalla graduatoria medesima;

dichiaro di essere consapevole che nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità della situazione reddituale. I dati acquisiti con la presente domanda saranno trattati e conservati dall'Amministrazione Comunale, e dagli uffici del Servizio Sociale Asl Nord Ovest della Zona Distretto Elba nel rispetto del Regolamento U.E 679 del 2016 per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata.

Documentazione da allegare

U.F. Servizi Sociali  
Zona Elba  
Responsabile Dott.ssa  
Anna Garfagnini  
Largo Torchiana  
57037 Portoferraio (LI)  
anna.garfagnini@uslnordo  
.toscana.it  
tel. 0565/926867

Azienda Usl  
Toscana nord ovest  
sede legale  
via Cocchi, 7  
56121 - Pisa  
P.IVA: 02198590503



- Domanda FSE
- Copia del documento di identità del richiedente
- ISEE in corso di validità

**Affitto di locazione con ricevute di avvenuto pagamento ultime tre mensilità**

Azienda USL Toscana nord ovest



Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

U.F. Servizi Sociali  
Zona Elba  
Responsabile Dott.ssa  
Anna Garfagnini  
Largo Torchiana  
57037 Portoferraio (LI)

anna.garfagnini@uslnordo  
.toscana.it  
tel. 0565/926867

Azienda UsI  
Toscana nord ovest  
*sede legale*  
via Cocchi, 7  
56121 - Pisa  
PIVA: 02198590503