

- **che il proprio nucleo familiare nell'anno 2024: (indicare una opzione con una X, pena l'esclusione):**
 - **NON HA GODUTO**
 - **HA GODUTO**
 - **GODE ATTUALMENTE**

- **dei seguenti benefici da parte dell'Ufficio Servizi Sociali o altri enti(indicare una opzione con una X, pena l'esclusione):**
 - **ASSISTENZA ECONOMICA TEMPORANEA PER LOCAZIONE(HOUSING FIRST);**
 - **ASSEGNO DI INCLUSIONE (ADI);**
 - **CARTA DEDICATA A TE;**
 - **CARTA ACQUISTI;**

SI ALLEGA:

- **Documento di riconoscimento in corso di validità;**
- **Tessera sanitaria;**
- **Attestazione ISEE (ordinario) in corso di validità dei componenti l'intero nucleo familiare.**

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti relativamente al trattamento dei dati personali, si informa che i dati personali forniti saranno trattati nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente.

ATTENZIONE: LE DOMANDE CARENTI, NON CORREDATE DAGLI ALLEGATI RICHIESTI E/O NON COMPLETATE IN TUTTE LE LORO PARTI ESSENZIALI SARANNO ESCLUSE DAL BENEFICIO.

Priolo Gargallo, li _____

Firma

