



CITTÀ DI CASTELLANZA

PROVINCIA DI VARESE

www.comune.castellanza.va.it

e-mail: comune@comune.castellanza.va.it comune@pec.comune.castellanza.va.it

Viale Rimembranze n. 4 – 21053 Castellanza (VA)

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO HOUSING SOCIALE PER PADRI SEPARATI (residenti)

Il sottoscritto/a _____

nato/a _____ provincia _____ il _____ Sesso M ☐ F ☐

cittadinanza _____ residente a _____

Via/Piazza _____ n. _____ Provincia _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

e avente domicilio in **(indicare solo se diverso dalla residenza)**

Via/Piazza _____ n. _____ Comune _____ (Prov) _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al progetto sociale sperimentale "Housing Sociale per padri separati" attivato dal Comune di Castellanza.

A tal fine,

DICHIARA

consapevole - ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e ai sensi degli artt. 75 e 77 delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

- di avere contratto matrimonio in data _____ con _____

- che con sentenza/provvedimento di omologazione del Tribunale Ordinario di _____

R.G. _____ in data _____ è stata dichiarata la separazione consensuale/giudiziale

oppure

- che in data _____ ha presentato ricorso al Tribunale Ordinario di _____ per ottenere lo scioglimento / la cessazione degli effetti civili del matrimonio

Oppure (per le coppie di fatto)

- ☐ di aver convissuto nello stesso nucleo con la signora _____ dal _____ al _____ **(produrre lo stato di famiglia)**



Responsabile del Settore Politiche Sociali: Dott.ssa Isabella Airoidi

Responsabile del procedimento: A.S. Francesca Mosca

Tel. 0331/526.252 – 0331/526.282 – 0331/526.248 – Fax 0331/502.852

e-mail: serv.sociali@comune.castellanza.va.it

e/o

- ☐ che in data _____ il Tribunale per i Minorenni di _____ ha emesso decreto di affidamento

- Di avere i seguenti figli:

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____ C:F: _____

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____ C:F: _____

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che i Servizi Sociali in sede di istruttoria, potranno esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e richiedere esibizioni documentali;
- di impegnarsi a produrre la documentazione integrativa che si riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti ai fini dell'istruttoria della domanda;
- di aver preso visione dei criteri di ammissione al Progetto previsti dal Protocollo.

Alla presente dichiarazione si allega la seguente documentazione:

1. Ultima dichiarazione dei redditi
2. Fotocopia della carta d'identità
3. Stato di famiglia
4. copia autentica della sentenza/verbale di separazione o sentenza divorzio o altro provvedimento emesso dal Tribunale o ricevuta deposito ricorso
5. decreto del Tribunale per i Minorenni

Luogo e data _____

FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI IDENTIFICATIVI (ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196 DEL 30 GIUGNO 2003 - "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI")

Ai sensi del DLgs n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati richiesti dal presente modulo di domanda saranno utilizzati, comunicati e diffusi esclusivamente per gli scopi previsti dal progetto stesso e saranno oggetto di trattamento svolto con o senza l'ausilio di sistemi informatici nel pieno rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ai quali è ispirata l'attività dell'Ente.

Titolare del trattamento dei dati forniti è il COMUNE DI CASTELLANZA.

ACCUSO RICEVUTA DELL'INFORMATIVA EX ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003 E AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI DATI RILASCIATI

Luogo e data _____

FIRMA _____



Responsabile del Settore Politiche Sociali: Dott.ssa Isabella Airoidi

Responsabile del procedimento: A.S. Francesca Mosca

Tel. 0331/526.252 – 0331/526.282 – 0331/526.248 – Fax 0331/502.852

e-mail: serv.sociali@comune.castellanza.va.it