## Modulo per la richiesta

Di contributi per generi alimentari e beni di prima necessità (buoni spesa), per il pagamento dell'affitto e per il pagamento delle utenze domestiche,

Decreto Ministro dell'interno di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze del 24 giugno 2021

II/la sottoscritto/a		nato/a a							
provincia di	il		residente nel Comune di Stignano (Pe), codice						
fiscale			_ c	s.A.P.	89040,	alla	via		
			n	Telefono:			, e-		
mail			, facente p	arte della <b>f</b> a	amiglia ana	grafica comp	osta da		
(riportare in tabella dati ı	relativi al ri	chiedente e	convivent	i <b>)</b> :					
NOME E COGNOME	СО	DICE FISCAL		GRADO DI PARENTELA		PROFESSIONE			
				dichiarante	\				
	ı		<b>'</b>		<b>.</b>				
		C	CHIEDE						
di ottenere l'assegnazione pagamento dell'affitto e pe 2021, n. 73 per se stesso	er il pagam	ento delle ute	enze domes	tiche, ai se	nsi del Decre				
☐ contributo	alimentare	e e per gene	ri di prima	necessità					
☐ contributo	per il paga	mento dell'a	affitto						
□ contributo	per il paga	mento delle	utenze do	mestiche					
(barrare la/le voce/voci ch	e interessa/	(interessano)							
A tal fine consapevole del mendaci così come stabilit			DPR 28/12/2			e dichiarazior	าi		
☐ Che il sottoscritto o al	tro compon	ente il proprio	nucleo fan	iliare					
	☐ ha	oppure	☐ non h	<b>a</b> (barrare	e la casella co	rrispondente)			
beneficiato della Misu in favore di nuclei fami 19 di cui alla D.G.R.	liari in diffic	oltà, anche te	mporanea,	dovuta all'en	nergenza saı	nitaria da COV	/ID-		

14.01.2021

	Di essere cittadino italiano;							
	Che il proprio nucleo familiare è residente nel Comune di Stignano;							
	il proprio nucleo familiare risulta esposto agli effetti economici derivanti dall'Emergenza Covid-19 erdita del lavoro;							
	∃ sospensione per più mesi o chiusura attività;							
	lavori intermittenti resi critici dalle attuali oscillazioni del mercato;							
sostanziali riduzioni del reddito per forzata riduzione dell'orario di lavoro e/o del fatturato per o indipendenti dalla sua volontà.								
	□ Altro (Specificare)							
	Oppure							
	Che trattasi di nucleo familiare in stato di bisogno <i>(specificare)</i>							
	(Valore ISEE pari o inf. a € 6.500,00, situazione di fragilità recate dall'assenza di reti familiari e di prossimità, situazione di marginalità e di particolare esclusione)							
	Che nel periodo compreso tra il 1 settembre 2021 e il 31 ottobre 2021 le Entrate percepite da tutti componenti il proprio nucleo familiare ammontano complessivamente a € e pertanti non sono superiori alla somma limite correlata al numero dei componenti il nucleo familiare pro capite;							
	Che il nucleo familiare non ha depositi presenti sulla totalità dei conti correnti bancari e/o postali intestati ai componenti del nucleo familiare (salvo buoni e/o titoli vincolati intestati ai minori), non superiore a 5 mila euro;							
	Di non essere percettore di ammortizzatori sociali e/o sostegni pubblici;							
	Di essere percettori/e di ammortizzatori sociali (NASPI, ASDI, DIS-COLL, o cassa integrazione ordinaria o in deroga) e/o sostegni pubblici. Specificare il tipo di prestazione: (VA RIPORTATO PER OGNI COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE):							
	Tipo ;							
	Tipo ;							
	Di essere percettore/i di pensione (sociale, invalidità, accompagno, reversibilità, pensione di cittadinanza) specificare il tipo di prestazione: (VA RIPORTATO PER OGNI COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE):							
	Tipo ; Tipo di € ;							
	di <u>non</u> <u>essere</u> percettore di reddito di cittadinanza;							
	di <u>essere</u> percettore di reddito di cittadinanza per un importo di € per l'anno 2021, per i mesi di;							
	di <u>essere</u> percettore di reddito di emergenza, sgravi utenze / bonus sociale, indennità di mobilità, guadagni, contributo regionale affitti, altre forme di sostegno previste a livello comunale o regionale per un importo di €, per i mesi di;							
	di avere nel nucleo portatori di handicap/invalidi riconosciuti in un numero di;							
	percentuale di invalidità%;							
	L.104/92 art.3 comma 1 ;							
	L.104/92 art.3 comma 3 (gravità);							
	di avere un ISEE ordinario o corrente non superiore ad € 12.000,00 e precisamente pari a €							

### In caso di richiesta di contributo per il pagamento dell'affitto

	di essere c	onduttore	di immob	oile a so	copo ab	itativo,	, contra	tto di lo	cazior	ne n	del	
	registrato	a _							•	importo	affitto	annuo
						; imp	oorto aff	itto mer	nsile _			;
	periodo p	per il	quale							re anteriore		
	né successi	ivo al 30 i	novembre	` '						00	u. o. go	
	categoria c contributo g (ville) e A/9	gli immobi	li di lusso	[sono e	escluse	le cate	egorie c	atastali	A/1 (a	abitazioni d	i tipo signo	orile), A/8
	che i comp l'importo me							•	ienti ir	mmobili in	locazione	(indicare
	di disporre la proprietà di un bene immobiliare: □ SI □ NO											
	□с	on mutuo	in corso p	oari a €			_mensil	i				
	□с	on mutuo	sospeso	pari a €	<u> </u>		Rate	non pa	gate_			
<u>In</u>	caso di ri	ichiesta	a di con	tribut	to per	il pa	game	nto d	elle ι	ıtenze d	<u>omestic</u>	<u>he</u>
	che il contri	buto è il r	ichiesto pe	er il pag	gamento	delle	utenze	domest	iche d	i seguito ind	dicate:	

Il/la sottoscritto/a si impegna, in caso di assegnazione dei buoni spesa, ad utilizzarli ESCLUSIVAMENTE per l'acquisto di generi alimentari o di prima necessità, con DIVIETO ASSOLUTO di acquisto di alcoolici e superalcoolici.

#### SI IMPEGNA

 in caso di richiesta di contributo per il pagamento delle utenze e/o dell'affitto, a riconsegnare agli uffici le relative ricevute di pagamento, successivamente all'assegnazione del contributo richiesto e comunque entro il termine di giorni 15 (quindici), al fine di dimostrare il corretto utilizzo delle somme ricevute, consapevole che in caso di mancata dimostrazione dell'avvenuto pagamento le somme dovranno essere rimborsate pena segnalazione all'autorità giudiziaria.

#### **AUTORIZZA**

2) per il solo caso del pagamento della TARI, gli Uffici comunali a riversare direttamente il contributo assegnato al Settore Tributi dell'Ente, a saldo o pro-quota della TARI dovuta, purché in regola con i versamenti delle annualità precedenti al 2020.

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Dichiarazione sostitutiva di certificazione a/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445

II/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

✓ di prendere atto ed accettare che è vietata ogni forma di cessione a terzi – a titolo gratuito od oneroso
 – dei buoni. La violazione di tale disposizione determinerà il deferimento dell'autore alle Autorità
 Pubbliche Giudiziarie:

- √ di essere consapevole delle responsabilità penali a suo carico, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. N. 445/2000 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R 445/2000, e che qualora emerga la non veridicità del contenuto, decade dal diritto al beneficio, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;
- ✓ di essere a conoscenza, che il Comune, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali.

Autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 Informativa ai sensi (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, il Comune di Stignano per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale esse vengono comunicate.

CHIEDE ALTRESI' che il beneficio (limitatamente al pagamento dell'affitto e delle utenze domestiche) venga

versato secondo le modalità che seguono (barrare la casella che interessa): □ Pagamento diretto presso la Tesoreria Comunale; □ Accredito sul proprio conto corrente bancario/postale:	
Banca	
Filiale/Agenzia	
Codice	
IBAN	
ALLEGA:  □ Documento di identità in corso di validità;  □ ISEE ordinario o corrente in corso di validità;  □ Verbale attestante il riconoscimento della disabilità ai sensi della Legge 104 del 1992 e/o dell'invali  □ Contratto di Locazione ed esplicita indicazione della categoria catastale dell'immobile;  □ Documentazione relativa alle utenze da pagare.	dità;
Stignano, lì	

# <u>Informativa ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679 (regolamento generale sulla Protezione</u> dei dati).

Si prende atto che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Stignano,.

E' possibile contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: <a href="mailto:info@comunestignano.it">info@comunestignano.it</a>. Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

#### I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico.
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

#### Si prende atto che:

- il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

- è possibile far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i propri diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;
- è possibile rivolgersi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.
- è possibile proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità. Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa di cui sopra per il trattamento dei dati e dei riferimenti dei Responsabili di seguito indicati

	<del>-</del>
Nome/Cognome	Giuseppe TRONO Sindaco – Responsabile dell'Area Amministrativa
Indirizzo	Via Roma n. 9 89040 Stignano (RC)
Ctions and a D	
Stignano, lì	
Firma per esteso	