

**COMUNE DI PUTIFIGARI -  
UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

P.zza Boyl n°6/8 - 07040 PUTIFIGARI (SS) Telefono 079905023

PEC: [protocollo.putifigari@legalmail.it](mailto:protocollo.putifigari@legalmail.it) EMAIL: [comune.putifigari@tiscali.it](mailto:comune.putifigari@tiscali.it)

AL RESPONSABILE DEI SERVIZI SOCIALI

DEL COMUNE DI PUTIFIGARI

P.ZZA BOYL, N° 9 07040 PUTIFIGARI

**OGGETTO: DOMANDA CONTRIBUTO "MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE E DELLE UTENZE DOMESTICHE" ART. 53 D.L. N. 73/2021. ANNUALITA' 2021**

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

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a **Putifigari**

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

indirizzo mail: \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**CHIEDE**

**di essere ammesso all'intervento "MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CHE VERSANO IN STATO DI BISOGNO PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE E DELLE UTENZE DOMESTICHE. ART. 53, COMMA 1, DEL D.L. 73/2021" ANNUALITA' 2021.**

a tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi degli articoli 76 e 77 del D.P.R. 445/200:

**DICHIARA**

Di essere cittadino italiano;

Di essere cittadino di uno stato appartenente all'Unione Europea;

Di essere cittadino di uno stato non appartenente alla Comunità Europea e di essere in possesso del permesso di soggiorno in corso di validità;

Di aver preso visione dell'Avviso pubblico e di accettarlo integralmente;

Di essere a conoscenza che il Comune verificherà la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio, anche tramite incrocio con altre banche dati (es. Agenzia delle Entrate, Guardia di Finanza, INPS ecc.);

che il valore **ISEE 2022** del proprio nucleo familiare è pari a euro \_\_\_\_\_

che il proprio nucleo familiare ha un patrimonio mobiliare **non superiore ai 20.000,00 euro**

che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	NATO A _____ IL	OCCUPAZIONE	RAPPORTO DI PARENTELA
			Richiedente

**BARRARE LA PRIORITA'**

di essere un utente con **PRIORITA 1** in quanto :

di trovarsi tra i nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e pertanto in stato di bisogno dovuto a:

perdita del lavoro;

sospensione per più mesi o chiusura attività;

sostanziali riduzioni del reddito per forzata riduzione dell'orario di lavoro e/o del fatturato per cause indipendenti dalla sua volontà;

altro (specificare) \_\_\_\_\_;

di essere un utente con **PRIORITA 1** in quanto :

di non essere percettore di ammortizzatori sociali;



## DICHIARA ALTRESI'

✓ di prendere atto ed accettare che è vietata ogni forma di cessione a terzi, a titolo gratuito o oneroso, dei buoni spesa. 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;

✓ conoscenza che il Comune potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali.

Dichiaro altresì di aver preso visione dell'informativa inerente al trattamento dei dati personali di cui al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 679/2016) pubblicata sul sito istituzionale del **Comune di Putifigari** e allegata all'Avviso Pubblico della presente Misura di Solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie per il pagamento delle utenze domestiche art. 53 DL 73/2021 e di averne compreso l'intero contenuto.

## CONSENSO TRATTAMENTO DATI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di avere ricevuto, letto ed approvato l'informativa in materia di trattamento dei dati personali di seguito riportata, di averne recepito i principi nonché di aver appreso i propri diritti e la modalità con cui potranno essere fatti valere nell'ambito del trattamento dei propri dati personali e con la sottoscrizione esprime liberamente, manifestamente ed inequivocabilmente il proprio consenso al trattamento medesimo con le modalità e per le finalità di cui all' informativa ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003.

Il/la Dichiarante

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile per esteso)

## Allega:

copia documento di riconoscimento in corso di validità;

copia attestazione ISEE 2022

copia delle bollette domestiche e/o ricevute canone di locazione con l'attestazione di avvenuto pagamento, e/o fatture con scontrino fiscale acquisto gasolio, bombole, ecc, intestate a un componente della famiglia, **relative all'ANNO 2021,** per le quali si chiede il rimborso.

Il/la Dichiarante

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile per esteso)

Informativa sul trattamento dei dati personali (**REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016**) Il Comune di residenza, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, informa che i dati conferiti, anche con autocertificazione, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini dell'erogazione del **BENEFICIO IN OGGETTO**, che altrimenti non potrebbe essere attribuito. I dati verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo, con modalità anche informatizzate o telematiche a ciò strettamente funzionali, da parte, oltre che del titolare del trattamento, da altre Amministrazioni centrali, regionali o locali, designati responsabili del trattamento dei dati personali, nonché degli incaricati del trattamento. I diritti ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679 (accesso, aggiornamento, cancellazione, trasformazione, ecc.), potranno essere esercitati rivolgendosi al **Comune di Putifigari**