

COMUNE DI GERANO

Città Metropolitana di Roma Capitale

Ufficio Servizi Sociali

Dichiarazione sostitutiva della

CERTIFICAZIONE di:

condizioni socio-economiche attuali dovute all'emergenza epidemiologica Covid-19
Istanza di accesso "Interventi di solidarietà in favore di cittadini fragili in condizioni di disagio economico a seguito dell'emergenza epidemiologica da virus COVID - 19"
(DGR n. 946 del 01.12.2020 - D. Lgs n. 73 del 25.05.2021 art. 53 comma 1)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____ residente nel Comune di GERANO

via _____ n. ____ Telefono: _____,

e-mail _____

Dichiara

che la propria famiglia anagrafica è composta da (riportare in tabella dati relativi al richiedente e conviventi):

NOME E COGNOME	CODICE FISCALE	GRADO DI PARENTELA
		dichiarante

CHIEDE

l'assegnazione del Buono Spesa finalizzato al seguente intervento:

- acquisto di generi alimentari e/o beni di prima necessità;
- acquisto di medicinali;

l'assegnazione del contributo finalizzato al rimborso di:

- pagamento utenze domestiche (TA.RI, servizio idrico, servizio elettrico, utenza fornitura gas/metano);

A tal fine dichiara:

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

Requisiti Generali:

- Di essere residente nel Comune di Gerano;
- Di essere cittadino Italiano;
- Di essere cittadino di un paese dell'UE, ovvero, nei casi di cittadini non appartenenti all'UE, in possesso di regolare titolo di soggiorno;
- di trovarsi in una situazione di bisogno a causa dell'applicazione delle norme relative al contenimento dell'epidemia da Covid-19, da attestare mediante autodichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000;
- di essere in possesso di ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) del nucleo familiare, non superiore a **€ 12.000,00**;

Requisiti ai fini del contributo per il pagamento delle utenze:

- Di essere intestatario delle utenze per le quali viene richiesto il rimborso, ovvero che l'intestatario è il/ la sig./ sig.ra _____ appartenente al mio nucleo familiare come da Isee allegato.

Ulteriori requisiti

- Di trovarsi in una situazione di bisogno a causa dell'applicazione delle norme relative al contenimento della epidemia da Covid-19; (Specificare nelle righe sottostanti – es. perdita del lavoro es. mancata retribuzione, cassa integrazione ecc – in caso si percepisca la cassa integrazione indicarne l'importo mensile)

- Di appartenere a nuclei familiari i cui componenti **non sono destinatari** di altri interventi di sostegno economico pubblico a qualsiasi titolo e comunque denominati (indicativamente: REM, Reddito di Cittadinanza, Carta acquisti ordinaria, pensione sociale e assegno sociale, pensione di inabilità, contributi economici di sussistenza, ammortizzatori sociali ordinari e/o straordinari quali a titolo esemplificativo CIG, CIGS, NASpI, DIS-COLL);

- Di percepire altre forme di sostegno al reddito** e alla povertà erogati da Enti Pubblici (es. REI, Reddito di Cittadinanza, ammortizzatori sociali, contributo per l'affitto), ma che la cifra mensile percepita corrispondente ad €..... non permette di soddisfare l'acquisto di beni di prima necessità.

Sussidio percepito _____ ; indicare se importo mensile o annuo o una tantum _____

- Di non percepire altre forme di reddito (pensione/immobili locati);

- Di essere consapevole che passata l'emergenza sanitaria questa Amministrazione Comunale provvederà ad effettuare i dovuti controlli per verificare che quanto dichiarato nella presente autocertificazione corrisponda al vero. Oltre alle conseguenze civili e penali in cui si incorre dichiarando il falso, l'Amministrazione si riserva di chiedere indietro le somme indebitamente percepite;

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

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- 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 Città Sant'Angelo per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale esse vengono comunicate.

Dichiara che il beneficio dovrà essere versato secondo la modalità che segue:

Accredito sul proprio conto corrente bancario/postale/postepay evolution:

Banca _____

Filiale/Agenzia _____

Codice e IBAN																												
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ALLEGA:

- Documento di identità in corso di validità;
- Codice Fiscale;
- ISEE ordinario o corrente in corso di validità;
- Documentazione relativa al pagamento delle utenze anno 2021.

_____, lì

Firma del dichiarante _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679 (regolamento generale sulla Protezione 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 _____, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: _____ - Indirizzo PEC: _____ - e-mail: _____

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

, lì _____

Firma per esteso _____