

Oggetto: Emergenza Coronavirus – Richiesta contributo per il pagamento del canone di locazione e utenze domestiche

Il/La sottoscritto/a

nato/a a _____ (____) il
____/____/____

Codice fiscale

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

Residente/domiciliato in _____ (____) in via

recapito telefonico _____ cellulare

email _____

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio di cui al bando per assegnazione dei contributi per il pagamento del canone di locazione e delle utenze domestiche, ai sensi del D.L. 73 del 25/05/2021, per se stesso e per il proprio nucleo familiare.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dal beneficio eventualmente concesso sulla base delle dichiarazioni non veritiere, come indicato dall'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, **sotto la propria personale responsabilità**

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA

(barrare le caselle corrispondenti e completare le parti vuote)

ATTENZIONE La domanda deve essere compilata senza errori e cancellature, con chiarezza e precisione. Se non verranno indicati i dati richiesti, non sarà possibile attribuire alcun punteggio.

- **che il proprio nucleo familiare risiede in un alloggio in affitto sul mercato privato per il quale chiede l'erogazione di un contributo economico a saldo delle morosità presenti o a scomputo sui canoni di locazione futuri;**
- **di essere intestatario dei contratti di fornitura delle utenze domestiche per i quali chiede un contributo a saldo delle bollette già emesse o a scomputo su quelle future**

ISEE /2021 del proprio nucleo familiare €

Prot. INPS (**OBBLIGATORIO**, se non allegata attestazione cartacea ISEE da cui si evinca tale protocollo)

.....

1. LA CONDIZIONE DI DISAGIO è conseguente all'attuale emergenza COVID-19

☐ NO

☐ SI

in considerazione dei seguenti elementi intercorsi dall'anno 2021 :
(BARRARE MOTIVAZIONE DELLA RIDUZIONE DEL REDDITO O DELLO STATO DI BISOGNO) :

☐ uno o più componenti del mio nucleo hanno avuto un licenziamento dal giorno _____

☐ uno o più componenti del mio nucleo hanno avuto Sospensione dal lavoro o contratto scaduto dal giorno _____

☐ uno o più componenti del mio nucleo hanno avuto Riduzione attività lavorativa dal giorno _____

☐ uno o più componenti del mio nucleo hanno avuto Cassa integrazione dal giorno _____

☐ uno o più componenti del mio nucleo hanno avuto Cessazione attività autonoma
Dal _____ giorno _____

☐ uno o più componenti del mio nucleo sono deceduti a causa del Covid-19 il giorno _____

☐ Altro
specificare _____

In relazione all'eventuale contributo economico per il pagamento delle utenze domestiche mi impegno a rispettare quanto richiesto ed in particolare a:

- Conservare le ricevute delle bollette delle utenze domestiche relative a elettricità, gas e acqua pagate dal ricevimento del contributo in poi e fino alla concorrenza del suo ammontare;
- Esibire le ricevute in caso di richiesta da parte del servizio sociale nell'ambito di un controllo

Allegati obbligatori (pena l'esclusione dal beneficio):

- **Copia del contratto di locazione**
- **Dichiarazione del proprietario dell'alloggio di accettazione dell'eventuale contributo**
- **Documento attestante la situazione di difficoltà economica**

Il/la sottoscritto/a:

- Prende atto che ai sensi del Regolamento UE 2016/679 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento, per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra;
- Prende atto inoltre che sui dati dichiarati il Comune potrà effettuare controlli da parte degli organi preposti, ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000 e ai sensi degli articoli 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, e 6, comma 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221, e successive modificazioni avvalendosi dell'accesso alle banche dati disponibili all'Ente o di Enti terzi (es Guardia di finanza). Sono altresì consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, si decadrà dai benefici percepiti e sarà attivato procedimento previsto dal DPR445/2000
- Dichiaro di aver preso visione dell'informativa riservatezza e trasparenza sottostante e di autorizzare al trattamento dei dati di cui sopra

Codogno , _____

Il/La richiedente

Allegata C.I. o documento riconoscimento in corso di validità

INFORMATIVA PER L'UTENTE

TERMINI

La conclusione del procedimento dovrà avvenire secondo termini indicati nel bando, fatta salva l'eventuale richiesta di documentazione integrativa e sospensione dei termini che si rendesse necessaria.

INFORMATIVA RISERVATEZZA ai sensi del D. Lgs. 196/30.06.2003 e Regolamento U.E 2016/679 Regolamento generale sulla protezione dei dati (GDPR)

In relazione alla raccolta dei dati personali che il Comune di Codogno si appresta a fare nel rispetto di quanto previsto dalla vigente normativa, la informiamo, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento citato, di quanto segue: per trattamento si intende "qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, quali la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione" (articolo 4 del RGPD).

A seguito della raccolta dei suoi dati personali avrà inizio il trattamento degli stessi da parte di questo Ente. I Suoi dati personali saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali attribuite dalla normativa vigente a questo Ente (Art. 6.1 lettera "e" del RGPD) in relazione al procedimento in oggetto e saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza presentata e per le finalità strettamente connesse

il trattamento dei dati viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaborati elettronici a disposizione degli uffici

sono responsabili del trattamento dei dati gli operatori dell'Ufficio Spotelloamico - URP e Protocollo e dell'Ufficio Integrazione Sociale del Comune di Codogno.

INFORMATIVA TRASPARENZA ai sensi dell'art. 2 della Legge 241/90 e della Legge 35/2012

Si informa:

-che il responsabile del Servizio Integrazione Sociale Politiche Infanzia e Famiglia è la dr.ssa Marcella Anna Incerti;

-che i responsabili del procedimento sono le Assistenti Sociali del Servizio Integrazione Sociale identificate nelle persone di Molinaroli Federica, Ferrari Ilaria Elvina e Chiozzi Gemma;

- che il funzionario sostitutivo in caso di inerzia è individuato nel Segretario Generale del Comune di Codogno, dr.ssa Noviello Elena

Ricorsi

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale della Lombardia – TAR – entro 60 giorni, oppure ricorso straordinario al Presidente della Repubblica entro 120 giorni dalla data di adozione del provvedimento.