

OGGETTO: Emergenza Covid19 – Deliberazione G.R. n.443 del 2 aprile 2020: Interventi a sostegno delle persone in grave stato di bisogno sociale. Deliberazione n. 10 del 07/04/2020 del Consiglio di Amministrazione del Consorzio per l'Integrazione e l'Inclusione sociale dell'ambito territoriale sociale di Maglie

Domanda per l'assegnazione di un contributo economico in adesione all'avviso pubblico di misure di intervento a sostegno del reddito delle famiglie in difficoltà economica come all'oggetto.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente in _____
Prov. _____ alla Via/Piazza _____, n. _____ tel. _____
C.F. _____

CHIEDE

l'assegnazione di un contributo economico per:

- sostegno per il pagamento del canone di affitto relativo alla casa di abitazione;
- sostegno per il pagamento di utenze (acqua, luce e gas) relative alla casa di abitazione;
- sostegno per situazioni di criticità e difficoltà economico – sociale.

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Palmariggi;
- di percepire attualmente un **reddito complessivo familiare** non superiore al limite riportato nella TAB A sottostante. ***Per reddito complessivo familiare si intende qualsiasi tipologia di emolumento compresi anche: il RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione, pensioni di qualunque tipologia ecc...e qualunque altro emolumento in denaro considerato in base al criterio di cassa.***
- che il medesimo nucleo familiare, alla data odierna, gode di **patrimonio finanziario da depositi di conto corrente/bancario/postale non superiore ai valori presenti nella tab. A sottostante**. ***Per Patrimonio finanziario si intende qualsiasi risorsa finanziaria costituita da depositi di conto corrente/bancario/postale e di qualsiasi altra specie;***

TAB.A

N. componenti il nucleo familiare	Limite	
	Reddito familiare €	Patrimonio finanziario €
1	600,00	7.000,00
2	900,00	10.000,00
3	1000,00	10.000,00
4	1000,00	12.000,00
5	1100,00	12.000,00
6 e oltre	1200,00	13.000,00

- che la composizione del proprio nucleo familiare, quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica, è la seguente:

N.	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Dichiara di rientrare nella seguente situazione di priorità:

- **Presenza di soggetti in carico e/o seguiti dai servizi sociali**
- **Nessuna forma di sostegno al reddito (bonus vari, cassa integrazione ecc);**
- **Mutuo prima casa in corso (solo per mancato pagamento utenze); (documentato)**
- **Numero componenti del nucleo familiare residente;**
- **Attuale stato di disoccupazione dei componenti il nucleo familiare;**
- **Nuclei famigliari con presenza di disabilità.**

CHIEDE

che il contributo erogato sia accreditato mediante:

- bonifico sul conto corrente personale contraddistinto dal seguente IBAN _____;
- oppure**
- mandato di pagamento diretto presso la banca di riferimento del Comune di Palmariggi.

DICHIARA ALTRESI'

di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Palmariggi il venir meno di uno qualunque dei requisiti previsti dall'Avviso di che trattasi in caso di possibile, eventuale e reiterato intervento di sostegno;

DICHIARA INFINE DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE

ai sensi dell'art. 71 del DPR. 445/2000 spetta all'Amministrazione comunale procedere ad idonei controlli, anche avvalendosi della collaborazione della Guardia di Finanza, per accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e la documentazione presentata dai richiedenti. Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, il dichiarante decadrà dai benefici conseguiti, fermo restando le denunce alle Autorità competenti.

L'Amministrazione comunale agirà per il recupero delle somme indebitamente percepite.

Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy si rende noto che tutti i dati personali comunicati dai richiedenti saranno trattati in modalità cartacea e/o informatica nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in materia.

I dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui al presente bando e per altre finalità proprie degli uffici comunali e/o per finalità imposte per legge.

Detti dati non saranno ceduti, forniti e/o resi noti a soggetti terzi diversi da quelli coinvolti nel procedimento istruttorio di cui al presente bando, esclusi quelli previsti dalla legge, senza preventiva comunicazione al diretto interessato.

Il titolare dei dati potrà far valere in qualsiasi momento il proprio diritto di accesso ai dati stessi e alle modalità di conservazione/gestione, secondo quanto previsto dalla vigente normativa in materia.

Allega alla presente domanda:

- copia di documento di identità personale in corso di validità del richiedente;
- Contratto di affitto dell'abitazione registrato. (Se il contributo richiesto è riferito agli affitti)
- Copia delle bollette riferite alle utenze domestiche non pagate. (Se il contributo richiesto è riferito alle utenze domestiche)
- Eventuali altre integrazioni.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) come modificato dal D.Lgs. 101/2018

Luogo e data _____

Firma _____