

Al Comune di Solbiate Arno  
Ufficio Servizi Sociali  
Largo Repubblica 1  
Solbiate Arno

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DI UTENZE DOMESTICHE E PER IL PAGAMENTO DI SPESE CONDOMINIALI RISERVATO A NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONI DI FRAGILITA' ECONOMICA ANCHE A SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID-19.**

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 445/2000**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a Solbiate Arno in Via n. \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'ammissione al contributo volto a sostenere i nuclei familiari in condizioni di fragilità economica nel pagamento delle spese relative ai consumi delle utenze domestiche e per il pagamento di spese condominiali riferite all'abitazione di residenza sita nel territorio comunale

**CHIEDE**

di poter beneficiare:

rimborso utenze domestiche

pagamento di spese condominiali arretrate e documentate

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità e consapevole che i dati riportati dovranno essere documentati a richiesta, saranno soggetti a verifica e che dalla falsità o incompletezza delle dichiarazioni deriva il recupero anche forzoso dei benefici erogati e le conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 quanto segue:

- a) di risiedere nel Comune di Solbiate Arno da almeno un anno e, nello specifico, nell'alloggio sopra indicato dal \_\_\_\_\_ e di essere intestatario delle utenze domestiche riferite all'abitazione di residenza come da documentazione allegata;
- b) di essere in possesso di un Isee ordinario/corrente in corso di validità pari ad € \_\_\_\_\_ (*barrare il proprio caso, dato obbligatorio, pena la nullità della domanda*);
- c) di non aver percepito Reddito di Cittadinanza o Pensione di Cittadinanza superiore ad una media di € 469,00 mensili, progressivamente aumentati di € 50,00 per ogni componente del nucleo familiare, nei 6 (sei) mesi antecedenti la presentazione della presente domanda;
- d) che nel proprio nucleo familiare non vi sono titolari di pensione diretta o indiretta, pensione sociale, assegni sociali, trattamento di invalidità civile o altre indennità di carattere assistenziale complessivamente superiori a € 469,00 mensili, progressivamente aumentati di € 50,00 per ogni componente del nucleo familiare;
- e) che il patrimonio mobiliare di tutti i componenti del nucleo familiare all'ultimo giorno del mese antecedente quello di presentazione della presente domanda è di € \_\_\_\_\_ ;
- f) di non aver percepito nei 4 (quattro) mesi antecedenti alla presentazione della presente domanda di contributi erogati dal Comune per la medesima finalità superiori a € 400,00;
- g) di possedere cittadinanza italiana o di uno stato facente parte dell'Unione Europea oppure di essere titolare di carta di soggiorno o in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità;
- h) di aver preso visione del bando e di accettarne integralmente le condizioni.

Il Sottoscritto chiede che il contributo sia corrisposto mediante versamento su C/C intestato a: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ presso la Banca \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto DICHIARA infine:**

- di aver preso visione dei contenuti dell'avviso pubblico emesso dal Comune di Albizzate per l'erogazione delle misure di sostegno in oggetto e di accettarne integralmente le condizioni;
- di essere a conoscenza che il Comune di residenza procederà, ai sensi della normativa vigente, ad effettuare controlli sulle domande presentate, al fine di verificare le informazioni dichiarate nella presente dichiarazione ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e dei D.lgs. 109/1998 e 130/2000). Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario, il Comune procederà alla revoca del beneficio e alla riscossione delle somme indebitamente percepite;
- di autorizzare il Comune di residenza al trattamento dei dati personali contenuti in questa domanda esclusivamente per le finalità della presente richiesta, essendo stato informato che: i dati personali acquisiti con la domanda e relativi allegati:

- a) devono essere necessariamente forniti per accertare la situazione economica del nucleo del dichiarante, i requisiti per l'accesso alla misura e la quantificazione della stessa, secondo i criteri di cui al presente bando, e il loro mancato conferimento può comportare la mancata erogazione del servizio richiesto e l'esito negativo della pratica;
  - b) sono raccolti dai soggetti appositamente autorizzati al trattamento di tali dati e trattati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare il contributo e per le sole finalità connesse e strumentali previste dall'ordinamento;
  - c) possono essere comunicati al Ministero dell'Economia e delle Finanze e alla Guardia di Finanza per i controlli previsti;
  - d) non sono soggetti a diffusione generalizzata.
- I dati personali saranno trattati in forza delle seguenti basi giuridiche:
    - a) necessità del trattamento per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico e/o connessi all'esercizio di pubblici poteri da parte del Comune;
    - b) necessità del trattamento per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Comune.
    - c) Nel caso specifico, il trattamento viene effettuato in forza di quanto previsto dall'ordinanza dell'ODPDC n. 658 del 29 marzo 2020.
    - d) I dati personali saranno conservati per il periodo necessario a realizzare le finalità illustrate al punto b. della presente informativa. I dati potranno essere conservati per un periodo indeterminato esclusivamente ove previsto da norme di legge o regolamentari.
    - e) La normativa sulla privacy (artt. 12-22 del Regolamento UE 679/2016) garantisce all'interessato il diritto di essere informato sui trattamenti dei dati che lo riguardano e il diritto di accedere in ogni momento ai dati stessi e di richiederne l'aggiornamento, l'integrazione e la rettifica. Ove ricorrano le condizioni previste dalla normativa l'interessato può inoltre vantare il diritto alla cancellazione dei dati, alla limitazione del loro trattamento, alla portabilità dei dati, all'opposizione al trattamento e a non essere sottoposto a decisioni basate unicamente sul trattamento automatizzato. Per l'esercizio dei propri diritti, nonché per informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali sono comunicati i dati o che ne vengono a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, l'interessato potrà rivolgersi al Titolare: Comune di Solbiate Arno, P.Iva/Codice fiscale 00226820124, con sede legale in Solbiate Arno (Va) 21048 – Largo Repubblica 1.

### **Allegati:**

- modello di domanda, sotto forma di autocertificazione, compilato e sottoscritto;
- copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità;
- copia del permesso di soggiorno valido o carta di soggiorno (per cittadini extracomunitari);
- documentazione attestante il patrimonio mobiliare (es. conti correnti bancari o postali, depositi, assicurazioni, fondi, ecc') di tutti i componenti del nucleo familiare all'ultimo giorno del mese antecedente alla presentazione della domanda;
- copia di una bolletta attestante l'effettiva intestazione dell'utenza in capo al richiedente o a altro componente del nucleo familiare e/o copia delle spese condominiali arretrate.

Data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile)

\_\_\_\_\_