

**Modulo per la richiesta
di contributi per generi alimentari e beni di prima necessità (buoni spesa), per il pagamento dell'affitto e per il
pagamento delle utenze domestiche, ai sensi del Decreto-Legge 25 maggio 2021, n. 73**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ provincia
di _____ il _____ residente nel Comune di Saccolongo (Pd) codice fiscale
_____ C.A.P. 35030 in Via _____ n. ____
Telefono: _____ , e-mail _____ , facente parte della
famiglia anagrafica composta da **(riportare in tabella dati relativi al richiedente e conviventi)**:

NOME E COGNOME	CODICE FISCALE	GRADO DI PARENTELA	PROFESSIONE
		dichiarante	

CHIEDE

di ottenere l'assegnazione dei contributi per generi alimentari e beni di prima necessità (buoni spesa), per il pagamento dell'affitto e per il pagamento delle utenze domestiche, ai sensi del Decreto-Legge 25 maggio 2021, n. 73 per se stesso e per il proprio nucleo familiare, come di seguito indicato:

- contributo alimentare e per generi di prima necessità
- contributo per il pagamento dell'affitto
- contributo per il pagamento delle utenze domestiche (energia elettrica, acqua e gas)

(barrare la/le voce/voci che interessa/interessano)

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

- 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;
- Che il nucleo familiare non ha depositi presenti sulla totalità dei conti correnti bancari e/o postali intestati ai componenti del nucleo familiare (salvo buoni e/o titoli vincolati intestati ai minori), **non superiore a € 5.000,00, alla data del 30 settembre 2021;**

- Di aver entrate da lavoro pari a € _____ (indicare importo della famiglia anagrafica);
- Di non essere percettore di ammortizzatori sociali e/o sostegni pubblici;
- Di essere percettore/i di pensione (sociale, invalidità, accompagnamento, reversibilità, pensione di cittadinanza) specificare il tipo di prestazione: (VA RIPORTATO PER OGNI COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE):
 Tipo _____ di € _____ ;
 Tipo _____ di € _____ ;
- di **non essere** percettore di reddito di cittadinanza;
- di **essere** percettore di reddito di cittadinanza per un importo di € _____ per _____ l'anno 2021, per i mesi di _____;
- di **essere** percettore di reddito di emergenza, sgravi utenze / bonus sociale, indennità di mobilità, guadagni, contributo regionale affitti, altre forme di sostegno previste a livello comunale o regionale per un importo di € _____, per i mesi di _____;
- di avere nel nucleo portatori di handicap/invalidi riconosciuti in un numero di _____ con percentuale _____ di invalidità;
- di avere nel nucleo componenti fino a 17 anni in numero di _____;
- di essere un nucleo familiare mono genitoriale con n. _____ figli minori a carico fino a 17 anni;
- di essere anziano solo ultra sessantacinquenne percettore di sola pensione sociale ;
- di essere nucleo familiare o persone singole già in carico al Servizio Sociale comunale;
- di essere conduttore di immobile a scopo abitativo, contratto di locazione n. _____ del _____ registrato a _____ ; importo affitto annuo _____ ; importo affitto mensile _____ ;
- categoria catastale dell'immobile di abitazione del nucleo: _____; sono esclusi dal contributo gli immobili di lusso [sono escluse le categorie catastali A/1 (abitazioni di tipo signorile), A/8 (ville) e A/9 (palazzi di eminenti pregi artistici e signorili), come indicato dall'art. 1, comma 2, L. 431/98;
- di disporre la proprietà di un bene immobiliare: SI NO
 - con mutuo in corso pari a € _____ mensili
 - con mutuo sospeso pari a € _____. Rate non pagate _____

Il/la sottoscritto/a si impegna:

- in caso di assegnazione dei buoni spesa, ad utilizzarli ESCLUSIVAMENTE per l'acquisto di generi alimentari o di prima necessità, con DIVIETO ASSOLUTO di acquisto di alcolici e superalcolici;
- in caso di richiesta di contributo per il pagamento delle utenze e/o dell'affitto, a riconsegnare agli uffici le relative ricevute di pagamento, successivamente all'assegnazione del contributo richiesto, al fine di dimostrare il corretto utilizzo delle somme ricevute.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A 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):

- ✓ di trovarsi in una condizione economica di indigenza, a causa dall'emergenza da Covid-19, ovvero di trovarsi in uno stato di bisogno dovuto a:
 - perdita del lavoro;
 - sospensione per più mesi o chiusura attività;
 - lavori intermittenti resi critici dalle attuali oscillazioni del mercato;
 - sostanziali riduzioni del reddito per forzata riduzione dell'orario di lavoro e/o del fatturato per cause indipendenti dalla sua volontà.
- ✓ di prendere atto ed accettare che è vietata ogni forma di cessione a terzi – a titolo gratuito od 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

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 Saccolongo, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: Via Roma n. 27, Saccolongo, cap. 35030 - Telefono: 049/8739811 Indirizzo PEC: saccolongo.pd@cert.ip-veneto.net E' possibile contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: saccolongo.pd@cert.ip-veneto.net. 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 del Responsabile di seguito indicato.

Nome/Cognome	Dr.ssa Gloria Listo – Responsabile Settore Servizi Sociali
Indirizzo	Via Roma, 27 - Saccolongo

Saccolongo, lì _____

Firma per esteso _____