**AL RESPONSABILE**

**SERVIZIO SOCIO-CULTURALE**

**COMUNE DI CASAMASSIMA**

Il/la sottoscritto/a

Nato il a Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a Prov CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail

PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Di partecipare all’assegnazione del contributo economico straordinario previsto ai sensi della D.G.R. nr.788 del 28 maggio 2020, per se stesso e per il proprio nucleo familiare per pagamento utenze.**

Consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., compresa l’esclusione e/o decadenza da eventuali benefici in caso di dichiarazioni non veritiere, di informazione od uso di fatti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA ED AUTOCERTIFICA**

* che il proprio nucleo familiare è composto da numero \_\_\_\_\_ componenti così come riportato dal seguente prospetto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Data di nascita** | **Relazione con capofamiglia** | **Occupazione e condizione** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

DICHIARA, INOLTRE

la propria condizione di disagio socio-economico conseguente all’emergenza Covid\_19 come segue:

* Essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che nessun componente del nucleo familiare ha fruito di forme di sostegno pubblico a carattere continuativo superiore a € 500 (Naspi, ReD, RdC, REM, CIG ecc.) nel periodo di interesse dell’avviso pubblico in oggetto (marzo, aprile, maggio 2020)
* che nessuno dei componenti il nucleo familiare ha fatto richiesta presso lo stesso o altro Comune del sostegno di cui alla presente domanda
* Di NON aver beneficiato dell’assegnazione di altra misura economica per emergenza sanitaria COVID\_19 disposta dal Comune di Casamassima mediante Avviso pubblico di cui alla Delibera di G.C.nr. 69 del 29/06/2020

ovvero

* che i componenti del nucleo familiare fruiscono delle seguenti forme di sostegno pubblico (*descrivere):*

 Di aver subito una SOSPENSIONE/RIDUZIONE dell’attività lavorativa nella mansione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, anche a titolo occasionale o saltuario

-TEMPORANEA dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-PERMANENTE dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che ha determinato una condizione di assoluto momentaneo disagio economico.

ALLEGA ALLA PRESENTE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- modulo di domanda compilato in ogni sua parte

- copia del documento di identità in corso di validità

- copia modello ISEE in corso di validità

- copia delle ricevute di pagamento delle bollette riferite al periodo di cui al presente Avviso per le quale si chiede il rimborso

**SI RICHIEDE** che l’erogazione del contributo sia liquidato con le seguenti modalità:

Accredito su c/c bancario n°

presso

intestato a

IBAN

Il sottoscritto dichiara, altresì di essere a conoscenza che saranno effettuati controlli per accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2020.

Con la sottoscrizione autorizzo il trattamento dei dati sensibili, ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e ss.mm.ii.

Casamassima, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

F I R M A

**ISTRUZIONI**

Inviare la documentazione, firmata a mano e scansionata con copia del documento di identità, al seguente indirizzo [antoniomanzaro@comune.casamassima.ba.it](mailto:antoniomanzaro@comune.casamassima.ba.it).

La domanda va compilata in modo corretto ed esauriente, specificando i requisiti di ammissione mediante la compilazione dei relativi campi.

La compilazione incompleta della domanda o la mancata sottoscrizione della stessa rappresentano motivo di esclusione dall’accesso al beneficio.

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

L’Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell’art. 13 D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, che:

**1.** il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni/richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;

**2.** il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell’istruttoria e degli altri adempimenti;

**3.** il mancato conferimento di alcuni o tutti i dati richiesti comporta l’interruzione/l’annullamento dei procedimenti amministrativi;

**4.** in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;

**5.** il dichiarante può esercitare i diritti dell’art. 7 del D.Lgs 196/2003, ovvero la modifica, l’aggiornamento e la cancellazione dei dati.

Casamassima, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

F I R M A

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Preso atto dell'informativa fornitami sulla protezione dei dati personali ai sensi del D.Lgs n. 196/2003, io sottoscritto

**ACCONSENTO**

al trattamento di eventuali dati sensibili necessari per l'istruzione del procedimento amministrativo alle attività correlate alla presente domanda;

alla comunicazione dei miei dati personali e sensibili a soggetti che gestiscono servizi informatici di postalizzazione e di archiviazione e al trattamento dei dati stessi da parte di tali soggetti, ove ciò sia necessario all'istruzione, liquidazione e gestione della presente istanza.

Casamassima, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

F I R M A

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**