**Al COMUNE DI CHIANNI**

 comune.chianni@postacert.toscana.it

**Oggetto**: **DOMANDA PER L’ACCESSO ALLE MISURE DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CHE VERSANO IN STATO DI BISOGNO PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE E DELLE UTENZE DOMESTICHE ai sensi** **dell’art. 53 D.L. 73/2021, convertito in Legge 106/2021**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

e residente a Chianni in via /piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Permesso di soggiorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

facente parte del nucleo familiare anagrafico composto da:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME E COGNOME | DATA DI NASCITA | GRADO DI PARENTELA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**CHIEDE**

## di partecipare all’avviso per la corresponsione di contributi per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche a valere sul fondo di solidarietà alimentare e per il sostegno alle famiglie che versano in stato di bisogno.

Consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti qualora dai controlli effettuati dall'amministrazione (art.71) emerga che quanto è stato dichiarato non corrisponde a verità (art.75), e delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art.76) e che sarò tenuto alla restituzione delle somme indebitamente percepite (D.P.R. n. 445/00)

**DICHIARA**

❑ di trovarsi in stato di bisogno a seguito dell’emergenza sanitaria da Covid-19 per le seguenti motivazioni *(allegare anche la documentazione che dimostri la differenza di reddito).*

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

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

❑ che il reddito ISEE del proprio nucleo familiare è di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegare certificazione in corso di validità);

❑ di non essere beneficiario di contributi ai sensi della legge 431/98 a valere sull’annualità 2021 e di non aver presentato domanda a valere sul bando per l’erogazione di contributi ad integrazione dei canoni di locazione per l’anno 2022;

❑ che nessuno del nucleo familiare è destinatario di forme di sostegno pubblico (es. reddito di cittadinanza, NASPI, cassa integrazione, ecc) di importo superiore a € 400,00 mensili;

Al fine della corresponsione dei contributi di cui all’oggetto allega:

 ❑ copia contratto di locazione in corso di validità e regolarmente registrato ed in relazione ad esso:

 ❑ copia ricevute di pagamento del canone dal 01.11.2021 alla data di scadenza del presente avviso;

❑ morosità dichiarata dal proprietario e conto corrente dichiarato ed intestato al proprietario sul quale versare il contributo;

❑ copia fatture/bollette/scontrini fiscali per le utenze domestiche (combustibile per riscaldamento, luce, acqua) emesse dal 01.11.2021

❑ copia ricevute di pagamento di ognuna;

❑ copia bollettini ancora da pagare.

Il sottoscritto richiede che, in caso di assegnazione del contributo, il pagamento del relativo importo, avvenga tramite la seguente modalità:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ¨ | Riscossione presso la Tesoreria comunale |  | ¨ | Accredito su c/c bancario |  | ¨ |  Accredito su c/c postale |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (nel caso di accredito su c/c bancario o postale indicare le coordinate del conto)c |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**INFORMATIVA PRIVACY**

Ai sensi dell’art.13 del Regolamento UE 206/679 (*Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali*), la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all’erogazione del contributo per il sostegno alle famiglie in stato di bisogno in conseguenza dell’emergenza sanitaria da COVID-19. Il trattamento dei dati è attivato necessariamente per il procedimento indicato e avverrà presso il competente servizio del Comune di Chianni con l’utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. Il conferimento dei dati è obbligatorio. I suoi dati saranno conservati negli archivi informatici del Comune per il tempo necessario alle attività di accertamento e controllo. I dati saranno comunicati all’INPS ed eventualmente alla Guardia di Finanza per le attività di controllo previste dalle norme vigenti. All’interessato sono riconosciuti i diritti di cui al Capo III del sopra citato Regolamento UE 206/679 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l’aggiornamento e la cancellazione, laddove incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi.

Il titolare del trattamento è il Comune di Chianni via della Costituente n. 9 – Chianni.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Spazio riservato all’ufficio**

A norma dell’art.38, D.P.R. 28.12.2000 n.445, la presente richiesta (e le dichiarazioni in essa contenute):

**[ ]** è stata sottoscritta dall’interessato in mia presenza;

**[ ]** non è stata sottoscritta dall’interessato in mia presenza ed è stata presentata unitamente alla copia di un documento di identità del dichiarante.

Chianni, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma del dipendente addetto

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