



DOMANDA DI CONTRIBUTO STRAORDINARIO IN FAVORE DEI RESIDENTI IN STATO DI BISOGNO ECONOMICO A CAUSA DELL'EMERGENZA SANITARIA COVID-19 – ANNO 2021

Scadenza del bando : ore 12.00 del 15/01/2022

dove necessario barrare i riquadri appropriati e compilare gli spazi vuoti

Il/La sottoscritto/a: _____

Codice fiscale: _____ Stato civile: _____

Cittadinanza: _____

Residente a _____ in via/piazza _____ N. _____

Telefono: _____ Cell: _____

Indirizzo di posta elettronica: _____ (*)

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): _____ (*)

(*) L'indirizzo email o di posta elettronica certificata (PEC) indicato dal richiedente nel modulo di domanda verrà utilizzato per tutte le comunicazioni inerenti la procedura.

CHIEDE L'ACCESSO AL CONTRIBUTO STRAORDINARIO

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti;

DICHIARA

di presentare domanda solo per se stesso (nucleo familiare mono-componente);

di presentare domanda per sé e il nucleo familiare sotto indicato:

COGNOME E NOME	RELAZIONE DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE
_____	Richiedente
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Nota: richiedente (moglie, figlio, genitore, etc.).

DICHIARA, altresì

Alla data di apertura del presente bando:

A. di essere residente nel Comune di Preganziol;

B. di essere cittadino Italiano o di uno Stato dell'Unione Europea

Oppure

di essere cittadino di uno Stato al di fuori dell'Unione Europea, in possesso di regolare titolo di soggiorno (o comunque in possesso della ricevuta di attivazione della procedura di rinnovo se il permesso di soggiorno è scaduto);

- C. l'attestazione dell'Indicatore di Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) ordinario o corrente, in corso di validità (ISEE 2021), priva di omissioni e difformità, del proprio nucleo familiare è pari o inferiore a € 18.000,00 e precisamente è pari ad € _____;

Nota: Si precisa che la data di rilascio dell'Attestazione I.S.E.E. non può essere successiva alla data di presentazione della domanda.

- D. che il proprio nucleo familiare è in difficoltà in seguito alla riduzione del reddito netto disponibile complessivo dei componenti, anche a seguito delle difficoltà economiche derivanti dall'emergenza sanitaria da Covid-19, per almeno una delle seguenti e documentabili ragioni, intervenute a partire dal **12 marzo 2020**:

- Perdita di lavoro per licenziamento;
- Riduzione dell'orario di lavoro;
- Mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;
- Cassa Integrazione con riflesso sul relativo trattamento retributivo;
- Sospensione/Cessazione attività libero professionali, autonome e a partita IVA;
- Decesso di un componente percettore di reddito con impossibilità di attendere l'esito delle procedure di reversibilità INPS e di successione;
- Altra tipologia di evento documentabile, da specificare, intervenuto dopo il 12 marzo 2020, che ha comportato la riduzione del reddito familiare:

Nota: descrivere l'evento documentabile, collegato all'emergenza Coronavirus, che ha determinato una riduzione del reddito netto complessivo del nucleo familiare.

E. **di:**

- percepire** il reddito di cittadinanza per un ammontare mensile superiore a € 500,00
- Non percepire** il reddito di cittadinanza per un ammontare mensile superiore a € 500,00

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI:

- aver preso atto del contenuto dell'Avviso pubblicato dal Comune di Preganziol consiste in un contributo economico destinato ai nuclei familiari in condizioni di disagio a seguito delle difficoltà economiche derivanti dall'emergenza sanitaria da Covid-19;
- di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione provvederà ad effettuare verifiche a campione sulle dichiarazioni rese ai sensi dell'art. 11 del d.P.R. 445/2000.

Il Sottoscritto si impegna a produrre, nei termini e con le modalità che gli verranno indicate, tutta la documentazione che l'Amministrazione riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile che gli sarà richiesta.

Chiede che in caso di concessione del contributo, la relativa somma venga erogata mediante accredito su conto bancario intestato a _____ il cui codice IBAN è il seguente: _____

Luogo e data

IL DICHIARANTE

(Firma leggibile)

Nota: il modulo deve essere firmato dal richiedente.

- Allegare al modulo i documenti richiesti e specificati in basso:
 1. Copia di un documento d'identità personale del richiedente;
 2. In caso di cittadino straniero: fotocopia del permesso e/o della carta di soggiorno in corso di validità del richiedente o della ricevuta di attivazione della procedura di rinnovo se il permesso di soggiorno è scaduto;
 3. Copia del documento attestante la causa che ha determinato la riduzione del reddito netto disponibile complessivo del nucleo familiare per ragioni legate all'emergenza sanitaria COVID-19.

A titolo esemplificativo:

- *per la Cassa Integrazione e altri interventi analoghi: allegare comunicazione in cui il datore di lavoro dichiara di avere fatto ricorso a questa o altro documento analogo utile a tal fine (es: busta paga);*
- *per Mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici: allegare copia del contratto di lavoro con indicazione della data di inizio e della data di fine o altro documento analogo utile a tal fine;*
- *per Sospensione/Cessazione attività libero professionali, autonome e a partita IVA: inviare il documento che dimostra che si è in possesso di Partita Iva (con indicazione dell'attività svolta) o altro documento analogo utile a tal fine (es: visura camerale).*

La mancata integrazione documentale delle domande incomplete, prive delle informazioni e degli allegati richiesti, comporterà l'impossibilità di valutazione delle stesse con conseguente esclusione e non assegnazione del beneficio.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679 (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)

Il **Comune di Preganziol**, in qualità di **Titolare**, tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche. I dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento viene effettuato con la finalità di dare sostegno ai nuclei familiari in difficoltà a seguito dell'emergenza Covid. Il trattamento ha come base giuridica l'interesse pubblico (**D.L. 73/2021 art. 53**) ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera e) del Regolamento 2016/679

I dati oggetto del presente trattamento comprendono:

1) in riferimento al **beneficiario**: dati anagrafici (nome, cognome, codice fiscale, stato civile, cittadinanza, residenza e numero di telefono e indirizzo mail), eventuali dati anagrafici dei familiari, dati volti ad accertare l'esistenza di difficoltà socio economiche (ISEE), dati inerenti la motivazione di presentazione della domanda, dati necessari per eseguire il pagamento (IBAN).;

I dati forniti sono trattati da personale dell'Ente previamente autorizzato; potrebbero essere trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Non è previsto il trasferimento dei dati in un Paese terzo.

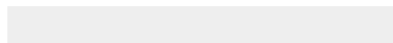
Il conferimento dei dati è facoltativo; tuttavia, qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile considerare la sua domanda ed eventualmente erogare il contributo sopra indicato.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

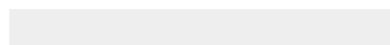
Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. da 15 a 22 del RGPD), ove non trovi applicazione l'art. 23 del RGPD. L'apposita istanza è presentata contattando il Titolare del trattamento dei dati.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di contattare il RPD (Responsabile Protezione Dati) all'indirizzo dpo@comune.preganziol.tv.it, proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste dagli art. 140-bis e seguenti del D.lgs 196/2003 aggiornato al D.lgs. 101/18.

Luogo e data



IL DICHIARANTE



(Firma leggibile)

Nota: il modulo deve essere firmato dal richiedente.