

**AL COMUNE DI BONARCADO**

**UFFICIO AREA SOCIALE**

**Oggetto:** Richiesta misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie che versano in stato di bisogno per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche di cui all'art. 53 del Decreto Legge n. 73 del 25 maggio 2021.

**Dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.,ii..**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente in Bonarcado (OR)  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

con riferimento alla disposizione di cui in oggetto, stanziata a seguito dell'emergenza Covid-19,

**CHIEDE**

**l'erogazione della misura di intervento (indicare una sola misura, la misura a. esclude la modalità b. e viceversa):**

- a.  **BUONI SPESA** utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari presso gli esercizi commerciali convenzionati con il Comune;
- b.  **CONTRIBUTO ECONOMICO** per rimborso canone di locazione (per contratti legalmente registrati) e/o di utenze domestiche (acqua, luce, gas, telefono, internet) previa esibizione dell'attestazione di avvenuto pagamento;

A tale scopo dichiara quanto segue (COMPILARE E/O BARRARE I DATI DI INTERESSE):

- 1. **i componenti del proprio nucleo familiare, come da risultanze dell'Anagrafe comunale, sono i seguenti (indicare anche i dati del dichiarante):**

Nome e cognome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	Occupazione	Reddito 2020	Entrate primo semestre 2021

di cui n. \_\_\_\_ componente/i in stato di disabilità;

- 2. il proprio nucleo familiare è esposto agli effetti economici derivanti dalla emergenza epidemiologica COVID-19 e si trova in stato di bisogno per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali per le seguenti ragioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(esempio: chiusura obbligatoria propria attività economica; riduzione volume fatturato della propria

attività; licenziamento; collocamento in cassa integrazione; impossibilità di svolgimento di attività e/o di lavoro flessibile);

3. Il/la sottoscritto/a e i componenti del proprio nucleo familiare :
- non sono titolari** di alcuna misura di sostegno al reddito sulla base della normativa statale, regionale o comunale ( es: bonus COVID Nazionale per Partite I.V.A. e lavoratori autonomi; REIS; Reddito di cittadinanza o altre provvidenze economiche di sostegno al reddito);

### **OVVERO**

**percepiscono la seguente misura di sostegno**

**per un importo mensile di € \_\_\_\_\_;**

4. di essere consapevole che gli eventuali buoni spesa richiesti dovranno essere utilizzati presso gli esercizi commerciali situati nel territorio del Comune di Bonarcado che si renderanno disponibili ad accettarli **entro il 31/12/2021;**
5. di prendere atto che il Comune si riserva la facoltà di assegnare i buoni spesa in base al numero delle richieste pervenute e fino ad esaurimento fondi;
6. di essere consapevole che i contributi per la solidarietà alimentare di cui in oggetto saranno assegnati, dall'Ufficio dei Servizi Sociali ai **“nuclei familiari più esposti agli effetti economici della emergenza epidemiologica da virus COVID-19 e tra quelli in stato di bisogno, per soddisfare le esigenze più urgenti ed essenziali, con priorità per quelli non già assegnatari di sostegno pubblico.”**
7. Di essere consapevole che il contributo economico potrà garantire il parziale abbattimento degli oneri di gestione dell'abitazione e per le seguenti utenze domestiche dall'anno 2019 al 2021:
- Tassa T.A.R.I;
  - Servizio elettrico;
  - Servizio idrico;
  - Servizio gas/metano;
  - Utenze telefoniche;
  - Canone di locazione (solo se in possesso di regolare contratto di locazione, registrato).
8. Di essere consapevole che le utenze devono essere intestate al richiedente o ad un componente del nucleo familiare anagrafico ed è possibile richiedere il contributo per:
- pagamento di bollette/fatture insolute;
  - rimborso per pagamenti già effettuati realizzati successivamente al 4 marzo 2020, in concomitanza con lo stato di emergenza sanitaria della pandemia COVID-19.
9. Di essere a conoscenza che per ciò che riguarda il canone di locazione, verranno prese in considerazione le spese relative al 2020 e 2021, riconducibili a contratti di locazione regolarmente registrati;
10. Altro \_\_\_\_\_

Le domande per la concessione dei benefici dovranno essere presentate **entro il giorno 03 Novembre 2021** corredate dalla seguente documentazione

- copia documento di identità del richiedente;
- copia codice fiscale;
- copia delle fatture/bollette insolute o già pagate e per le quali si richiede il rimborso, tra quelle indicate nell'art. 5 dell'Avviso pubblico;
- certificazione ISEE anno 2021 (se posseduta);

Il/la Sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/2000 e s.mm.ii., dichiara che quanto sopra riportato corrisponde al vero ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R..

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante  
(leggibile e per esteso)

**Informativa Generale sul trattamento dei dati personali**  
**(Art. 13 Regolamento UE 2016/679)**

Titolare del Trattamento è il Comune di Bonarcado – Corso Italia 140 , CAP 09070 Bonarcado (OR) - Posta elettronica: PEC: [protocollo@pec.comune.bonarcado.or.it](mailto:protocollo@pec.comune.bonarcado.or.it) .

Trattamento: misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie che versano in stato di bisogno per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche di cui all'art. 53 del Decreto Legge n. 73 del 25 maggio 2021 connesse all'emergenza sanitaria da Covid\_19.

I dati vengono trattati per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri (ex art. 6 p. 1 lett. e) per la concessione di prestazioni sociali e vantaggi economici; il trattamento è autorizzato dalla legge n. 328/2000 e dall'art. 2-sexsies lett. m) ed s), del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 inerente il trattamento di dati particolari necessari per motivi di interesse pubblico rilevante relativo ai fini della erogazione di benefici economici. Dati trattati: dati comuni anagrafici, Codice Fiscale; Dati reddituali e patrimoniali. La raccolta dei dati è gestita dai competenti uffici comunali sulla base del modello organizzativo adottato; I dati anagrafici o di recapito possono essere comunicati dal Titolare a soggetti del Terzo Settore che collaborano alla realizzazione dell' Ordinanza in materia di Solidarietà Alimentare n. 658/2020. I dati possono essere comunicati ad enti pubblici e privati, agli organi di controllo e vigilanza, alla Guardia di Finanza etc. in sede di accertamento relativo alla verifica dei requisiti. I dati verranno trattati per il tempo necessario alla consegna dei buoni voucher, conservati e cancellati in conformità alle vigenti normative in materia di archiviazione delle Pubbliche Amministrazioni. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di accedere al beneficio. I dati non raccolti direttamente dall'Interessato possono essere reperiti tramite accesso a banche dati interne e/o di altri enti pubblici anche ai fini della verifica del possesso dei requisiti, sempre e comunque per le finalità perseguite sopra indicate. Gli interessati possono esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati; il diritto alla cancellazione o alla trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge. L'interessato ha inoltre: - il diritto di opposizione per motivi legittimi inviando una raccomandata a.r. al Titolare del trattamento sopra indicato.; - il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali.

Bonarcado \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

**Espressione del consenso al trattamento dei dati personali**

Il/la sottoscritto/a ..... nato a  
..... il ...../...../.....

dopo aver letto la su estesa informativa, esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e allega copia del proprio documento di identità

Data ...../...../.....

FIRMA

\_\_\_\_\_