

SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER LE UTENZE DOMESTICHE

Spett. le Comune di San Giovanni Ilarione (Vr)
Ufficio Servizi Sociali
Piazza A. Moro 5
37035 San Giovanni Ilarione (Vr)

mail protocollo@comune.sangiovanniilarione.vr.it

Oggetto: domanda del contributo per le utenze domestiche

Il sottoscritto (cognome e nome).....
codice fiscale..... data di nascita.....
comune di nascita..... residente a San Giovanni Ilarione (Vr)
in (via e n.civico)..... cellulare.....
mail.....

CHIEDE il contributo per il pagamento delle utenze domestiche

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 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, quanto segue:

- a. che il proprio nucleo familiare risiede nell'alloggio;
- b. che l'alloggio non è oggetto di procedura di rilascio dell'immobile (ad esempio sfratto);
- c. di non essere moroso prima della data dell'1 marzo 2020;
- d. che nel periodo 1 marzo 2020 – 31 agosto 2021 si è verificata uno delle seguenti condizioni collegata all'emergenza sanitaria COVID-19 (*barrare ciò che interessa e allegare documentazione*):
 - perdita del posto di lavoro – periodo dal..... al.....;
 - riduzione maggiore del 25% dell'orario di lavoro settimanale – periodo dal..... al.....;
 - mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico – periodo dal..... al.....;
 - cessazioni di attività libero- professionali – periodo dal..... al.....;

- messa in cassa integrazione o NASPI (ecc...) periodo dal.....
al.....;
 - riduzione del volume d'affari 2020 (rigo VE50 di €) maggiore del 25% del
volume d'affari 2019 (rigo VE50 di €);
 - malattia grave o decesso di un membro del nucleo familiare – periodo
dal..... al.....;
- e. che nel periodo 1 marzo 2020 – 31 agosto 2021 ha una morosità relativa alle utenze pari ad
€.....;
- f. che nel proprio nucleo familiare ci sono n.....minori;
- g. che l'età dei genitori presenti è di.....anni eanni;
- h. di avere un ISEE ordinario 2021 pari ad €.....
- i. che il proprio codice IBAN è.....

Data.....

Firma

.....

Allega:

- a.** documentazione attestante l'avverarsi di una delle condizioni collegate alla crisi
dell'emergenza sanitaria (COVID-19);
- b.** copia della carta d'identità dei membri del nucleo familiare;
- c.** copia del permesso di soggiorno dei membri del nucleo familiare; se scaduto copia della
ricevuta della richiesta di rinnovo (solo per cittadini extra UE).

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Il Titolare del trattamento dei dati è il comune di San Giovanni Ilarione che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 0456550444 – E-mail: protocollo@comune.sangiovaniiarione.vr.it

- Indirizzo PEC: sangiovaniiarione@cert.ip-veneto.net

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: Testolin Emanuele pec: emanuele.testolin@pec.it

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali viene effettuato con finalità relative all'esecuzione di compiti di interesse pubblico connesse all'erogazione del contributo economico ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. e) e del Regolamento UE 679/2016.

I Suoi dati saranno 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 di dati in un paese terzo.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per ottenere il contributo economico; qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile ottenere la prestazione richiesta.

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

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi 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.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di 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.

San Giovanni Ilarione, li _____

Firma per esteso e leggibile per presa visione _____