

[illegible]

(barrare le caselle che interessano e dove richiesto compilare)

- ☐ di essere cittadino italiano;
- ☐ di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- ☐ di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso del permesso di soggiorno in corso di validità;
- ☐ di possedere una certificazione ISEE in corso di validità pari a €_____ non superiore ad € 15.000,00;
- ☐ di essere residente nel Comune di Berchidda alla data di pubblicazione del bando;
- ☐ che il proprio nucleo familiare non è beneficiario di misure di sostegno al reddito;
- ☐ di non percepire Reddito di Cittadinanza o misure analoghe;
- ☐ di percepire Reddito di Cittadinanza o misure analoghe di importo mensile pari ad €_____;
- ☐ che nessun componente della famiglia lavora, ovvero non lavora dal _____;
- ☐ che nessun componente percepisce Naspi, Cassa integrazione o voucher partita iva, ovvero che percepisce mensilmente €_____;

DICHIARA, INOLTRE

- ☐ di possedere fatture/bollette non pagate relative a pagamenti effettuati nell'abitazione principale per: TARI (anno 2020, 2021) ; Servizio elettrico; Servizio idrico; Servizio gas/metano; Canone di locazione, per cui richiede il rimborso. (ALLEGARE FATTURE/BOLLETTE)
- ☐ che le utenze sono intestate al cittadino o componente del nucleo che presenta la domanda;
- ☐ che tutte le fatture/bollette insolute o per le quali si richiede il rimborso, sono successive alla data del 4 marzo 2020, in concomitanza con la proclamazione dello stato di emergenza nazionale da pandemia COVID-19.
- ☐ di essere cittadino moroso o indietro con i pagamenti della Tari presso il Comune di Berchidda, annualità _____;
- ☐ di essere consapevole che in caso di morosità con i pagamenti della Tari (abitazione principale) presso il Comune di Berchidda, l'utilizzo del contributo eventualmente assegnato avrà precedenza su tutte le altre utenze (canone, bollette luce/acqua, etc), quindi sarà destinato d'ufficio per tali finalità.

Sezione da compilare esclusivamente per richiesta rimborsi canone di locazione:

- ☐ di essere titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo primario, regolarmente registrato relativo ad immobile adibito ad abitazione principale e corrispondente alla residenza anagrafica del nucleo familiare;
- ☐ che l'immobile per cui si chiede il rimborso del canone NON appartiene a categorie catastali: A1 (abitazioni signorili), A8 (ville), A9 (palazzi con pregi artistici e signorili);
- ☐ di NON essere sottoposto a procedure di rilascio per morosità dell'immobile adibito ad abitazione principale e corrispondente alla residenza anagrafica del nucleo familiare.
- ☐ di NON avere la titolarità per ognuno dei componenti il nucleo familiare di diritti di proprietà o usufrutto, di uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, fatto salvo il caso in cui l'alloggio sia accatastato come inagibile oppure esista un provvedimento che dichiari l'inagibilità ovvero l'inabitabilità dell'alloggio anche temporanea.
- ☐ di NON essere assegnatari per ognuno dei componenti il nucleo familiare di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica.

DICHIARA, INFINE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000 N 445

- di trovarsi in una condizione economica di difficoltà, a causa dell'emergenza da covid-19, ovvero di trovarsi in uno stato di bisogno dovuto a:
 - ☐ perdita del lavoro;
 - ☐ sospensione per più mesi o chiusura attività;
 - ☐ lavori intermittenti resi critici dalle attuali oscillazioni del mercato;
 - ☐ sostanziali riduzioni del reddito per forzata riduzione dell'orario di lavoro e/o del fatturato per cause indipendenti dalla mia volontà;
- di essere a conoscenza che il Comune potrà effettuare controlli a campione in merito alla veridicità delle dichiarazioni rilasciate;
- di essere a conoscenza dell'impegno di consegnare agli uffici comunali le ricevute di pagamento finalizzate alla dimostrazione del corretto utilizzo delle somme ricevute;
- di voler delegare con la presente, ai fini della riscossione del pagamento, l'esercizio commerciale nel quale sarà utilizzato il buono spesa affinché il Comune di Berchidda provveda al pagamento direttamente con accredito nel conto corrente dell'esercizio commerciale.

INDICAZIONI PER ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE BANCARIO DEL CONTIBUTO

Codice IBAN

PAESE		CIN EU		CIN	ABI					CAB					NUMERO CONTO CORRENTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

Intestato a _____ nato a _____

il _____ Residente a _____

Via _____ n° _____ C.F. _____

ALLEGARE:

- *copia attestazione ISEE ordinario o corrente, in corso di validità;*
- *copia documento di identità del richiedente, in corso di validità;*
- *copia delle attestazioni di avvenuto pagamento delle utenze domestiche relative al periodo successivo al 4 marzo 2020, data di dichiarazione dello stato di emergenza sanitaria da pandemia COVID 19 e/o dei canoni di locazione (con allegata copia del contratto debitamente registrato presso l'Agenzia delle Entrate);*
- *copia del codice IBAN dal quale si evincano in modo chiaro gli estremi di riferimento;*
- *esclusivamente in caso mancato pagamento della TARI annualità 2021 e annualità 2020 allegare copia dell'avviso di pagamento della TARI emesso dall'Ufficio Tributi del Comune.*

Berchidda, ____ / ____ / ____

Firma

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Berchidda, con sede in Berchidda, Via /Piazza del Popolo, email: amministrativo@comune.berchidda.ot.it, pec: protocollo@pec.comune.berchidda.ot.it, tel: 0797039001, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

IN ALTERNATIVA

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ai sensi dell'art. 43, comma 2, TUEL da parte degli amministratori dell'Ente, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

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, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it**

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

(Firma per esteso) _____