

## All' Ufficio Servizi Sociali del Comune di Madone

Oggetto: Domanda di sostegno a famiglie fragili a seguito di emergenza sanitaria COVID-19.

Io sottoscritto/a						
Cognome <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/>	Nome <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/>	<b>SESSO</b> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/>				
Data di nascita <table style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin: 5px 0;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td></tr></table>					Luogo di nascita <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/>	PROV. <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/>
Codice fiscale <table style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin: 5px 0;"><tr><td style="width: 25px; height: 15px;"> </td><td style="width: 25px; height: 15px;"> </td><td style="width: 25px; height: 15px;"> </td><td style="width: 25px; height: 15px;"> </td></tr></table>					RESIDENZA MADONE	INDIRIZZO <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/>
Recapito tel (OBBLIGATORIO) <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/>	MAIL (OBBLIGATORIA) <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/>					
IBAN <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/>						
Intestato a: <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/>						

### CHIEDE

l'intervento a sostegno del reddito al fine di poter beneficiare del contributo per le famiglie fragili a seguito dell'emergenza COVID-19.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti.

### DICHIARA

Cittadinanza	
<input type="checkbox"/>	di essere cittadino italiano
<input type="checkbox"/>	di essere cittadino di uno Stato membro dell'Unione europea
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso di titolo di soggiorno, in corso di validità o scaduto in data successiva al 21/02/2020 ovvero in possesso della ricevuta per appuntamento di rinnovo, per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea
<input type="checkbox"/>	di essere residente a Madone alla data di presentazione della domanda
<input type="checkbox"/>	che il nucleo familiare (compreso il dichiarante) è composto da n.                    componenti

Dati anagrafici componenti (escluso il dichiarante)			
Cognome	Nome	Nato il	Rapporto di parentela*

Grado di parentela (\*): dichiarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente

### Motivo del contributo

Di essere in una delle seguenti situazioni verificatesi a partire dall' 8 marzo 2020, a seguito dell'emergenza COVID-19:

<input type="checkbox"/>	<u>Lavoratore dipendente</u> con rapporto di lavoro subordinato, lavoro parasubordinato, di rappresentanza commerciale o di agenzia che ha subito:
<input type="checkbox"/>	Riduzione dello stipendio pari ad almeno il 20%, tra la retribuzione netta percepita nei mesi da marzo 2020 a ottobre 2020 (la riduzione deve comprendere almeno due mesi) rispetto a quella del mese di Gennaio 2020 ( <b>ALLEGARE busta paga di gennaio 2020, e buste paga di almeno due mesi da marzo 2020 a settembre 2020 che comprovano la riduzione di reddito</b> )
<input type="checkbox"/>	Perdita del lavoro per i seguenti motivi:
<input type="checkbox"/>	Mancato rinnovo del contratto di lavoro scaduto dopo l'8 marzo 2020 ( <b>ALLEGARE contratto scaduto</b> )
<input type="checkbox"/>	Licenziamento avvenuto dopo l'8 marzo 2020 ad eccezione di quello per giusta causa ( <b>ALLEGARE lettera di licenziamento</b> )
<input type="checkbox"/>	Soggetti in possesso di un contratto di lavoro caratterizzato dall'occasionalità (anche "a chiamata") della prestazione che dall'8 marzo hanno avuto una riduzione significativa delle prestazioni erogate in confronto a quelle prestate nel medesimo arco temporale del 2019
<input type="checkbox"/>	<u>Non percettore di alcun reddito</u>
<input type="checkbox"/>	<u>Liberi professionisti e lavoratori autonomi</u> : riduzione media giornaliera del proprio fatturato rispetto al periodo di riferimento, registrato in un trimestre successivo all' 8 marzo 2020 (fino a ottobre 2020 compreso), superiore al 33% del fatturato medio giornaliero dell'ultimo trimestre 2019, in conseguenza della chiusura o della restrizione della propria attività operata in attuazione delle disposizioni adottate per l'emergenza Coronavirus al netto del contributo statale dedicato, ( <b>ALLEGARE documentazione comprovante la riduzione</b> )

<input type="checkbox"/>	di essere in possesso di attestazione ISEE 2020 in corso di validità (Isee ordinario o corrente 2020) con valore minore o uguale a €20.000:	
	Valore ISEE €	Data scadenza

<input type="checkbox"/>	di essere beneficiario della indennità COVID-19 per i lavoratori autonomi per un importo totale di Euro_____
--------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Beni immobili e mobili</b>	
<input type="checkbox"/>	di essere proprietario esclusivamente dell'abitazione di residenza
<input type="checkbox"/>	di avere un patrimonio mobiliare (riferito alla somma di quelli di tutti i componenti del nucleo familiare), del mese precedente la presentazione della domanda di accesso al contributo, non superiore a € 5.000,00

Si dichiara inoltre di **NON**  
(alla data di presentazione della domanda)

<input type="checkbox"/>	essere beneficiario del reddito di cittadinanza e/o di appartenere a un nucleo familiare in cui vi è almeno un percettore del reddito di cittadinanza di un importo superiore a 400 euro
<input type="checkbox"/>	essere beneficiario della pensione di cittadinanza e/o di appartenere a un nucleo familiare in cui vi è almeno un percettore di pensione di cittadinanza di un importo superiore a 400 euro
<input type="checkbox"/>	aver usufruito del bando emergenza affitti 2020 (concessione di contributi a sostegno della locazione a favore di nuclei familiari in difficoltà economica a seguito dell'emergenza sanitaria Covid-19) e/o di non appartenere a un nucleo familiare in cui vi sia almeno un beneficiario del bando emergenza affitti 2020
<input type="checkbox"/>	aver usufruito di altri fondi pubblici e/o privati per la finalità di sostegno al reddito per un importo superiore a 400 euro (es. RICOMINCIAMO INSIEME, NESSUNO RESTI INDIETRO, ecc...)

## DICHIARA INFINE

di essere consapevole	
<input type="checkbox"/>	che verranno effettuati dei controlli a campione sulla veridicità e completezza dei dati autodichiarati anche attraverso la collaborazione di altre autorità competenti, titolari delle banche dati di riferimento. Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario, il Comune procederà alla revoca del beneficio e ne dà comunicazione all'Autorità di competenza
<input type="checkbox"/>	Che NON SARANNO ACCOLTE DOMANDE INCOMPLETE ANCHE COMPRENDENTI DOCUMENTI ILLEGGIBILI E/O MANCANTI DEGLI ALLEGATI RICHIESTI O IN UN FORMATO NON CONFORME A QUANTO STABILITO DAL BANDO.

<b>Elenco degli allegati</b> (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sull'avviso)	
<input type="checkbox"/>	Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
<input type="checkbox"/>	Titolo di soggiorno in corso di validità o scaduto in data successiva al 21/02/2020 ovvero ricevuta per appuntamento di rinnovo (da allegare se cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea)
<input type="checkbox"/>	Documentazione attestante la riduzione del reddito (allegare buste paga gennaio-marzo 2020 o successive, contratto di lavoro scaduto, fatture dei trimestri oggetto del bando, lettera di licenziamento o ogni altro documento utile ad attestare la riduzione del reddito se dichiarata)
<input type="checkbox"/>	Documentazione relativa al saldo del patrimonio mobiliare del nucleo familiare saldo del patrimonio mobiliare del mese precedente la presentazione della domanda di accesso al contributo di tutti i componenti del nucleo familiare (depositi e conti correnti bancari e postali, titoli di Stato ed equiparati, obbligazioni, certificati di deposito e credito, buoni fruttiferi ed assimilati, azioni o quote di organismi di investimento collettivo di risparmio (O.I.C.R.) italiani o esteri...)
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione Isee ordinario o corrente in corso di validità (ISEE 2020)
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

<b>Madone</b>	<b>Data</b>	<b>Il/la dichiarante</b>

**Espressione del consenso al trattamento dei dati personali**  
**A norma del Regolamento UE 679/2016 e**  
**del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018**

Questa amministrazione, esclusivamente per finalità istituzionali e per obbligo di legge e regolamento esegue svariati trattamenti di dati personali.

La titolarità di questi trattamenti è dell'Amministrazione Comunale. Ogni singolo trattamento sarà eseguito sotto la responsabilità diretta di soggetti, a ciò appositamente designati a mente dell'art. 2 quaterdecies del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018.

Questa amministrazione ha nominato Responsabile Comunale della Protezione dei Dati Personali, a cui gli interessati possono rivolgersi per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dalla normativa nazionale e comunitaria in materia di protezione dei dati personali: Mangili Luigi Via San Vincenzo de' Paoli 9 – 24023 Clusone (BG)

Indirizzo mail/PEC: dpo-cloudassistance@pec.it Telefono: 331 430 6559

I dati sono trattati in modalità cartacea, quando sono raccolti in schedari debitamente custoditi, o Informatica, mediante memorizzazione in un apposito data-base, gestito con apposite procedure informatiche. In entrambi i casi l'accesso è riservato al solo personale appositamente designato del trattamento.

La raccolta di questi dati personali è per questa Amministrazione Comunale obbligatoria, in quanto trattasi di un trattamento di dati personali effettuato per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri a mente dell'art. 2-ter del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018. Un eventuale rifiuto al conferimento volontario dell'interessato determina l'obbligo dell'acquisizione d'ufficio del dato.

I dati raccolti non possono essere ceduti, diffusi o comunicati a terzi, che non siano a loro volta una Pubblica Amministrazione, salvo le norme speciali in materia di certificazione ed accesso documentale o generalizzato. Per ogni comunicazione del dato a terzo che non sia oggetto di certificazione obbligatoria per legge o che non avvenga per finalità istituzionali nell'obbligatorio scambio di dati tra PA, l'interessato ha diritto a ricevere una notifica dell'istanza di accesso da parte di terzi e in merito alla stessa di controdedurre la sua eventuale contrarietà al trattamento.

Rispetto alla eventuale raccolta e all'archiviazione di dati personali appartenenti a particolari categorie (già definiti come "sensibili") o dati genetici e biometrici o dati relativi a condanne penali e reati (art. 9 e 10 del Reg.UE), dette operazioni saranno eseguite solo con la più stretta osservanza delle norme di riferimento.

A seguito della consultazione del sito istituzionale di questa amministrazione è possibile che avvenga la raccolta automatica di dati personali, ma mai questi dati potranno servire all'identificazione dei cittadini, senza il loro previo consenso espresso. Detti trattamenti automatizzati per mezzo dell'utilizzo del sito web istituzionale sono impliciti nell'uso dei protocolli di comunicazione di Internet.

Espressione del consenso al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a

.....

nato a ..... il

...../...../.....

dopo aver letto la su estesa informativa:

dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali

nega il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali chiedendone la cancellazione dai vostri archivi.

Madone, .....

Firma

.....