# Al Comune di Cavernago Ufficio Servizi sociali

R I C H I E S T A D I A C C E S S O A I B U O N I S P E S A E M E R G E N Z A C O R O N A V I R U S

**DI CHIARAZIONE SOSTI TUTI VA DI ATTO NOTORIO**

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto |  |
| Codice fiscale |  |
| Data di nascita |  |
| Comune di nascita |  |
| Provincia di nascita o  Stato estero di nascita |  |
| Cittadinanza |  |
| Residente a |  |
| via e nr. civico |  |
| e-mail |  |
| Telefono | Cell. |

C H I E D E

d i p o t e r b e n e f i c i a r e d e i B u o n i S p e s a E m e r g e n z a C o r o n a v i r u s

# A T A L F I N E D I C H I A R A

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, quanto segue:

# d i p o s s e d e r e i r e q u i s i t i p r e v i s t i p e r l ’ a c c e s s o a i B u o n i S p e s a :

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1 . essere residente nel comune di Cavernago al la dat a di presentazio ne della domanda |
|  | 2 . avere un ISEE 201 ( ordinario o corrent e) non superiore a € 15 . 000 , 00 : |
|  | Nr. di protocollo attestazione  INPS-ISEE |
|  | presentata da |
|  | in data |
|  | Valore ISEE € |

D I C H I A R A A L T R E S Ì

|  |  |
| --- | --- |
|  | 3 . in merito alla co mposizione del proprio n ucleo familiare: |
|  | che il proprio nucleo familiare, così come da iscrizione al registro anagrafico  della popolazione residente, è composto dal seguente numero di persone: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 4 . in merito alla presenza di condi zione specifiche connesse all ’ emergenza Coronavirus che hanno di minuito negli anni 2020/2021 i l reddito familiare: | |
|  |  | di non rientrare in nessuna delle condizioni specifiche di seguito elencate |
|  |  | di rientrare in almeno una delle condizioni specifiche di seguito elencate, e precisamente nelle seguenti: |
|  | * licenziamento, mancato rinnovo contratti a termine o di lavoro atipici, cassa integrazione/ FIS | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | cessazione, riduzione o sospensione di attività professionale, di lavoro autonomo o di impresa |
|  | accordi aziendali e sindacali con riduzione dell’orario di lavoro |
|  | malattia grave o decesso di un componente del nucleo familiare |
|  | incremento di spese certificate sostenute dal nucleo familiare per garantire interventi socioassistenziali o per il pagamento di spese sociosanitarie o funerarie |
|  | malattia grave o decesso di un componente del nucleo familiare; |
|  | incremento di spese certificate sostenute dal nucleo familiare per l’acquisto di farmaci, per  garantire interventi socioassistenziali o per il pagamento di spese sociosanitarie o funerarie |
|  | attivazione di servizi a pagamento per l’assistenza al domicilio di persone fragili che non hanno potuto frequentare centri diurni per anziani, disabili o progetti personalizzati domiciliari di cui fruivano; |
|  | indisponibilità delle risorse: nuclei che si trovano conti correnti congelati e/o nella non disponibilità temporanea (ad esempio a causa di decesso del coniuge, etc.) |
|  | altro stato di necessità da dichiarare, connesso all’emergenza Covid-19 (specificare) |

N. B.: deve essere all egata alla domanda l a do cumentazione ch e comprovi la condizi one speci f ica dichiarata.

# D I C H I A R A I N O L T R E

5 . i n r i f e r i m e n t o a m i s u r e d i s o s t e g n o e c o n o m i c h e a q u a l s i a s i t i t o l o p e r c e p i t e

n eg li a nni 2 0 2 0 e 2021 , d i a v e r r i c e v u t o i s e g u e n t i b e n e f i c i :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T i p o l o g i a b e n e f i c i o** | **I m p o r t o p e r c e p i t o negli anni 2020 e 2021** |
|  | Reddito di cittadinanza e Reddito di emergenza | € |
|  | Misure per il sostegno alla locazione (misure per l’emergenza  abitativa, misura unica, morosità incolpevole con sfratto, ecc.) | € |
|  | Bonus INPS babysitting e centri ricreativi estivi | € |
|  | Indennità INPS Covid 19 per lavoratori autonomi | € |
|  | Buoni spesa alimentari | € |
|  | Contributi economici comunali | € |
|  | Contributo Pacchetto famiglia Regione Lombardia per mutuo prima casa ed e-learning | € |
|  | Bonus PC e Tablet 2020 | € |
|  | Bonus vacanza, Bonus Bicicletta | € |
|  | Contributo Ricominciamo insieme e Nessuno resti indietro Caritas Diocesana Bergamasca | € |
|  | Altri contributi non ricompresi nell’elenco precedente (specificare): |  |
|  |  | € |
|  |  | € |
| **T o t a l e i m p o r t i p e r c e p i t i** | | **€** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data |  | IL DICHIARANTE |
|  |  | (firma leggibile) |

# D O C U M E N T A Z I O N E D A A L L E G A R E O B B L I G A T O R I A M E N T E A L L A D O M A N D A :

|  |  |
| --- | --- |
| Per tutti i richiedenti: | * Copia della carta di identità del richiedente; * Attestazione ISEE 2021; * Per i richiedenti cittadini di Paesi Terzi, copia del permesso di soggiorno di   durata non inferiore ad un anno in corso di validità ovvero “ricevuta per  appuntamento di rinnovo. |
| Per i soli ri chiedenti che hanno dichiarato i l  possesso di condi zioni speci f iche connesse  all’ emergen za  Coronavirus che hann o  diminuito nell’ anno 2020  i l reddito familiare | **Documentazione attestante le condizioni di diminuzione del reddito familiare** licenziamento, mancato rinnovo contratti a termine o di lavoro atipici, cassa integrazione/ FIS; cessazione, riduzione o sospensione di attività professionale, di lavoro autonomo o di impresa; accordi aziendali e sindacali con riduzione dell’orario di lavoro; malattia grave o decesso di un componente del nucleo familiare; incremento di spese certificate sostenute dal nucleo familiare per garantire interventi socioassistenziali o per il pagamento di spese sociosanitarie o funerarie; attivazione di servizi a pagamento per l’assistenza al domicilio di persone fragili che non hanno potuto frequentare centri diurni per anziani, disabili o progetti personalizzati domiciliari di cui fruivano; indisponibilità delle risorse: nuclei che si trovano conti correnti congelati e/o nella non disponibilità temporanea (ad esempio a causa di decesso del coniuge, etc.); altro stato di necessità (da dichiarare). |

I n f o r m a t i v a i n m a t e r i a d i p r o t e z i o n e d e i d a t i p e r s o n a l i R e g o l a m e n t o 6 7 9 / 2 0 1 6 / U E

Ai sensi e per gli effetti dell’Articolo 13 del Regolamento 679/2016/UE "General Data Protection Regulation", informiamo che i dati personali acquisiti con la domanda e relativi allegati:

1. devono essere necessariamente forniti per accertare la situazione economica del nucleo del dichiarante, i requisiti per l'accesso alla misura Buoni spesa e la determinazione dell’entità della stessa, secondo i criteri di cui al presente avviso pubblico, e il loro mancato conferimento può comportare la mancata erogazione del servizio richiesto e l’esito negativo della pratica;
2. sono raccolti dai soggetti appositamente autorizzati al trattamento di tali dati e trattati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare il Bonus Famiglia e per le sole finalità connesse e strumentali previste dall'ordinamento;
3. possono essere scambiati tra i predetti enti o comunicati al Ministero dell’Economia e delle Finanze e alla Guardia di

Finanza per i controlli previsti;

1. non sono soggetti a diffusione generalizzata.
2. I dati personali saranno trattati in forza delle seguenti basi giuridiche:
   1. necessità del trattamento per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico e/o connessi all'esercizio di pubblici poteri da parte del Comune;
   2. necessità del trattamento per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Comune.
3. Nel caso specifico, il trattamento viene effettuato in forza di quanto previsto dall’art.53, comma 1, del D.L. 73/2021.
4. I dati personali saranno conservati per il periodo necessario a realizzare le finalità illustrate al punto 1 lett. b) della presente informativa. I dati potranno essere conservati per un periodo indeterminato esclusivamente ove previsto da norme di legge o regolamentari.
5. La normativa sulla privacy (artt. 12-22 del Regolamento UE 679/2016) garantisce all’interessato il diritto di essere informato sui trattamenti dei dati che lo riguardano e il diritto di accedere in ogni momento ai dati stessi e di richiederne l’aggiornamento, l’integrazione e la rettifica. Ove ricorrano le condizioni previste dalla normativa l’interessato può inoltre vantare il diritto alla cancellazione dei dati, alla limitazione del loro trattamento, alla portabilità dei dati, all’opposizione al trattamento e a non essere sottoposto a decisioni basate unicamente sul trattamento automatizzato. Per l’esercizio dei propri diritti, nonché per informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali sono comunicati i dati o che ne vengono a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, l’interessato potrà rivolgersi al Titolare: Comune di Cavernago, C.F. e P.IVA 00662800168, con sede legale in Cavernago (BG), Via Papa Giovanni 24, ai recapiti istituzionali o al Responsabile della protezione dei dati personali: dr. LUIGI MANGILI di Cloudassistance. Ove ritenga lesi i suoi diritti, l’interessato potrà tutelarsi proponendo reclamo innanzi al Garante per la protezione dei dati personali.
6. Titolare del trattamento è il Comune di Cavernago (BG), via Via Papa Giovanni 24, tel. 035840513 P.E.C.: [comune.cavernago@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.cavernago@pec.regione.lombardia.it) nella persona del suo Rappresentante legale protempore il Sindaco.

Firma per presa visione