**Al Signor Sindaco del**

 **Comune di VALLEFOGLIA**

***OGGETTO: istanza per l’accesso al fondo per le famiglie in difficoltà a causa dell’emergenza sanitaria COVID-19 – anno 2021.***

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a il

Cittadinanza

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

residente in VALLEFOGLIA

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapiti Telefonici ai n°

e-mail

codice IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

* **l’accesso al “*Fondo per le famiglie in difficoltà a causa dell’emergenza sanitaria COVID-19, finalizzato all’erogazione del contributo per le spese sostenute per il pagamento delle utenze nell’anno 2021”***

|  |
| --- |
| Consapevole delle sanzioni amministrative e della responsabilità penale cui può andare incontro, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri, ai sensi degli articoli 46 e 47 del citato decreto |

* 1. **D I C H I A R A**
	2. **di possedere i seguenti requisiti:**
* Residenza nel Comune di VALLEFOGLIA del richiedente e dell’intero nucleo familiare convivente risultante all’anagrafe, al 27.12.2021;
* Di avere titolo di soggiorno, per cittadini stranieri non appartenenti all’Unione Europea (mettere croce sul caso che ricorre):
* in corso di validità
* di aver presentato domanda di rinnovo in data …………………………………………
* di aver appuntamento per il ritiro in data ………………………………………………….
* ISEE in corso di validità pari o inferiore ad € 13.000,00;
* di **NON** percepire reddito di cittadinanza o REI **superiore o uguale** a EURO 700,00 al 27 dicembre 2021;
* che la presente domanda non è stata presentata da altri **componenti del nucleo familiare** così composto:

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Data di nascita | Luogo | Relazione Parentale |
|   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* che è titolare o che il sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ facente parte del nucleo familiare sopra indicato sia titolare delle utenze luce, acqua, gas o combustibile di altro genere utilizzato per riscaldamento dell’abitazione per il quale si richiede il contributo per il rimborso/pagamento delle stesse;

* che nel nucleo familiare sono presenti figli conviventi residenti, a carico IRPEF, che non abbiano compiuto il 25^ anno d’età;

**RICHIEDE INFINE**

Che l'eventuale contributo economico venga erogato con le seguenti modalità:

* Accredito su conto corrente come di seguito specificato:

Banca/ Ente di credito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice Iban \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(al fine di facilitare la procedura di erogazione del contributo è necessario allegare il codice IBAN in formato stampato)*

**SI ALLEGA alla presente:**

* 1. -Fotocopia del documento di identità del firmatario
	2. -MOD. ISEE in corso di validità;
	3. -Titolo di soggiorno valido o documentazione comprovante l’avvenuta richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno per cittadini extra UE;

-Fotocopia codice IBAN.

**E’ INOLTRE INFORMATO E CONSAPEVOLE**

* che il Comune di Vallefoglia effettuerà a campione dopo l’erogazione del contributo, ogni forma di controllo atta a verificare la correttezza e la veridicità delle informazioni rese ai sensi del già citato DPR n.445/2000.

**INFORMATIVA ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 e dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolare** | Comune di Vallefoglia, Piazza IV Novembre n.6, S. Angelo in Lizzola – 61022 VALLEFOGLIA (PU) |
| **Responsabile** | Responsabile del Settore “*Servizi alla persona*” - Dott. Crescentini Sauro.  |
| **Incaricati** | Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati i dipendenti del 2° Settore e del Protocollo. |
| **Finalità** | I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l’istruttoria, definizione ed archiviazione dell’istanza formulata e per le finalità strettamente connesse (D.Lgs. 63/2017, DGR n. 59/2019; art. 68 D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 inerente il trattamento di dati sensibili da parte di PP.AA. ai fini della erogazione di benefici economici). I dati potranno essere utilizzati anche a fini di controllo, per altri procedimenti connessi ad interventi a carattere socio assistenziale di competenza del Settore sopra indicato. Le finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali sono connesse all'espletamento della procedura per la concessione dei contributi di cui al Fondo “Misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie per il pagamento delle utenze domestiche” di cui al Decreto Legge 25 maggio 2021 n.73, art. 53 con particolare riferimento alla formazione della graduatoria comunale prevista dal presente Avviso pubblico. |
| **Modalità** | Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici. I dati sensibili verranno custoditi in contenitori chiusi a chiave; nel caso di trattamento attraverso elaboratore, verranno adottate apposite chiavi d’accesso. |
| **Ambito comunicazione** | I dati verranno comunicati al Settore “*Servizi alla persona*” del Comune di Vallefoglia e possono altresì essere comunicati all’Agenzia delle Entrate, alla Guardia di Finanza o altri Enti pubblici autorizzati al trattamento, per le stesse finalità sopra indicate e per verificare l’effettiva sussistenza dei requisiti richiesti per accedere al contribuito.  |
| **Natura del conferimento dei dati** | Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati è la sospensione del procedimento.  |
| **Diritti** | Il dichiarante può esercitare i diritti in materia di protezione dei dati personali per l’accesso, la rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati se incompleti e erronei raccolti in violazione di legge, avendo come riferimento il Comune di Vallefoglia, come previsto dal Regolamento (UE) 2016/679. |

**Comunicazione avvio del procedimento Legge n. 241/1990 modificata dalla Legge n. 15/2005, articolo 8**

|  |  |
| --- | --- |
| **Amministrazione competente** | Comune di Vallefoglia, Piazza IV Novembre n.6, S. Angelo in Lizzola – 61022 VALLEFOGLIA (PU) |
| **Oggetto del procedimento** | Sostegno economico a favore delle famiglie a causa dell’emergenza covid-19 per l’erogazione del contributo per le spese sostenute per il pagamento delle utenze nell’anno 2021  |
| **Responsabili Settore**  | Responsabile del Settore “*Servizi alla persona*” - Dott. Crescentini Sauro |
| **Inizio e termine di conclusione del procedimento**  | L’avvio del procedimento decorre dalla data di ricevimento presso l’Ufficio Protocollo della domanda; il termine di conclusione del procedimento con l’assegnazione in via definitiva e l’erogazione del contributo agli aventi diritto. |
| **Inerzia dell’Amministrazione** | Decorso il termine sopraindicato, l’interessato potrà adire direttamente il Giudice Amministrativo (T.A.R. Marche) finché perdura l’inadempimento e comunque non oltre un anno dalla data di scadenza dei termini di conclusione del procedimento |
| **Ufficio in cui si può prendere visione degli atti** | Servizi Sociali - Piazza dei Quartieri n.1 Montecchio - aperto al pubblico dal lunedì al venerdì dalle ore 09,00 alle ore 13,00 - con le modalità previste dagli art. 22 e seguenti della L. 241/1990 come modificata dalla L. 15/2005 e da regolamento sul diritto di accesso alle informazioni, agli atti e documenti amministrativi, adottato dal Comune di Vallefoglia.  |

**VALLEFOGLIA, ……………………**

 **Firma leggibile**

 **…………………….......................…………**