**MISURA A SOSTEGNO PER IL PAGAMENTO DELL’AFFITTO O DELLE UTENZE ( LUCE E GAS) ALLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTÀ ECONOMICA A SEGUITO DELL’EMERGENZA SANITARIA COVID19**

Il sottoscritto (cognome e nome) ………………………………………………………………………………………………………..

codice fiscale…………………………………………………………………………………………………………………………………………

data di nascita…………………………..comune di nascita……………………………………………………………………………...

stato estero di nascita ………………………………………………………………………………………………………………………….

residente a Castione della Presolana (BG)

indirizzo (via e n.civico)………………….………..…………………….………………………………………………………………………

cittadinanza ……………………………………………………………………………………………………………….…..…………………….

telefono…………………………….………………..……mail……………………………………………………………………………………

**CHIEDE**

di poter fruire del contributo volto a (**barrare una sola delle caselle**)

* SOSTENERE NUCLEI FAMILIARI IN DIFFICOLTÀ A PAGARE IL CANONE DI LOCAZIONE (AFFITTI) PER CONTRAZIONE DEL REDDITO NEI PRIMI MESI DEL 2020 A SEGUITO DELLA EMERGENZA SANITARIA COVID-19.
* SOSTENERE NUCLEI FAMILIARI IN DIFFICOLTÀ A PAGARE LE UTENZE (LUCE E GAS) PER CONTRAZIONE DEL REDDITO NEI PRIMI MESI DEL 2020 A SEGUITO DELLA EMERGENZA SANITARIA COVID-19,

**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:

Di possedere almeno una delle seguenti condizioni (barrare condizione di appartenenza)

* Licenziamento, mobilità, cassa integrazione, perdita o riduzione del lavoro non coperta da ammortizzatori sociali
* Sospensione attività di lavoro autonomo non coperta da ammortizzatori sociali (600 euro mensili partite IVA)
* Cessazione nel corso del 2020 di attività professionale o d’impresa
* Mancato rinnovo di contratti a termine o di lavori atipici
* Accordi aziendali o sindacali con riduzione dell’orario di lavoro
* Decesso di un familiare in diretta relazione con l’epidemia covid-19
* Nuclei che si trovino conti correnti congelati e/o nella non disponibilità temporanea

Di:

* essere in possesso di Attestazione ISEE in corso di validità prot. INPS-ISEE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con scadenza al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un valore di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* non essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità, ma rientrando nei limiti richiesti dal bando, di impegnarsi a presentare la dichiarazione ISEE in corso di validità entro 15/12/2020 pena il decadimento dal beneficio;

**In relazione alla domanda per l’affitto dichiara**

- che il contratto di locazione non è stato risolto a seguito di procedura esecutiva di sfratto e non sono in corso procedure di rilascio dell’abitazione;

- di essere alla data di presentazione della domanda titolare di contratto di locazione/godimento sul libero mercato relativo ad unità immobiliare ad uso residenziale, sita in Castione della Presolana e occupata a titolo di residenza esclusiva o principale da parte del proprio nucleo familiare, con decorrenza in data …..……..…….. e con scadenza in data ……..…………;

- che l’importo mensile del canone di locazione, spese accessorie e condominiali escluse, è di € …………………;

- di essere residente nel suddetto alloggio da più di un anno;

- di non essere titolare di contratto di locazione o godimento con patto di futura vendita;

- di non essere proprietario di unità immobiliare sita in Regione Lombardia, adeguata al proprio nucleo familiare;

**in relazione alla domanda per le utenze (bollette luce e gas) dichiara**

di essere intestatario del contratto di fornitura delle utenze (energia elettrica e gas ) e che nel corso dell’anno 2020 ha sostenuto spesa pari a:

* energia elettrica € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* gas € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai fini del pagamento del contributo per le utenze (qualora ne risultasse beneficiario/a) dichiara che i dati relativi al conto corrente bancario/bancoposta **INTESTATO AL RICHIEDENTE E** sono i seguenti:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Denominazione istituto bancario/postale*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Identificazione conto corrente bancario o postale IBAN*** |  |

**N.B. – il dichiarante se richiesto in sede di controllo dovrà produrre documentazione per attestare il possesso delle condizioni dichiarate**

Data………………………………. Il Dichiarante (firma) ……………………………………………………………………………………..

Allega:

- Copia Carta di Identità del dichiarante e delegato, secondo il caso

- Copia carta o permesso di soggiorno validi. Se scaduto, ricevuta della richiesta di rinnovo (per i cittadini extra U.E.)

**Informativa trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016**

**Titolare del trattamento**

Comune di Castione d. P, Piazza Roma 3 – Castione della Presolana (BG), Tel. 0346 60017 [info@comune.castione.bg.it](mailto:info@comune.castione.bg.it). Il Comune di Castione d. P. ha nominato quale proprio Responsabile della protezione dei dati: LUIGI MANGILI contattabile all’indirizzo mail

[dpo-castionedellapresolana@cloudassistance.it](mailto:dpo-castionedellapresolana@cloudassistance.it)

**Finalità e base giuridica del trattamento**

I dati sono trattati dal Comune esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti in vigore. I dati richiesti sono necessari ai fini dell’erogazione del pagamento dell’affitto o delle utenze relative alle spese di corrente elettrica e riscaldamento, qualora non fossero comunicati, la procedura di pagamento non potrà aver luogo. I dati raccolti saranno trattati dal Comune di Castione della Presolana con strumenti manuali, informatici e/o telematici in modo tale da garantirne la sicurezza e la riservatezza.

**Destinatari dei dati**

I dati non sono trasmessi al di fuori dell’UE. I terzi che effettuano trattamenti sui dati personali per conto del Titolare, sono individuati come Responsabili del trattamento e si attengono a specifiche istruzioni.

**Diritti dell’interessato**

L’interessato ha il diritto di chiedere al Titolare l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento. In alcuni casi ha, inoltre, il diritto di opporsi al trattamento dei dati personali. Può esercitare tali diritti rivolgendosi al Titolare.

L’interessato ha, infine, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

lo sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità **di richiedente**

esprimo non esprimo

il mio consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili necessari per le finalità specificate nella presente informativa.

**Firma del Richiedente**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Da compilare solo se dichiarazione resa da un delegato per conto del dichiarante

DATI ANAGRAFICI DEL DELEGATO:

Cognome e Nome……………………………………………………………………… Codice Fiscale……………………………………………

Comune o Stato estero di nascita………………………………………………………………. Data di nascita……..………………

Residente a ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Tel. …………………………………………………………….……………… mail ……………………………….……………………………………

Data………………………………. Il Dichiarante (firma) ……………………………………………………………………………………..

Allega:

- Copia Carta di Identità del dichiarante e delegato, secondo il caso

- Copia carta o permesso di soggiorno validi. Se scaduto, ricevuta della richiesta di rinnovo (per i cittadini extra U.E.)

**Informativa trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016**

**Titolare del trattamento**

Comune di Castione d. P, Piazza Roma 3 – Castione della Presolana (BG), Tel. 0346 60017 [info@comune.castione.bg.it](mailto:info@comune.castione.bg.it). Il Comune di Castione d. P. ha nominato quale proprio Responsabile della protezione dei dati: LUIGI MANGILI contattabile all’indirizzo mail

[dpo-castionedellapresolana@cloudassistance.it](mailto:dpo-castionedellapresolana@cloudassistance.it)

**Finalità e base giuridica del trattamento**

I dati sono trattati dal Comune esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti in vigore. I dati richiesti sono necessari ai fini dell’erogazione del pagamento dell’affitto o delle utenze relative alle spese di corrente elettrica e riscaldamento, qualora non fossero comunicati, la procedura di pagamento non potrà aver luogo. I dati raccolti saranno trattati dal Comune di Castione della Presolana con strumenti manuali, informatici e/o telematici in modo tale da garantirne la sicurezza e la riservatezza.

**Destinatari dei dati**

I dati non sono trasmessi al di fuori dell’UE. I terzi che effettuano trattamenti sui dati personali per conto del Titolare, sono individuati come Responsabili del trattamento e si attengono a specifiche istruzioni.

**Diritti dell’interessato**

L’interessato ha il diritto di chiedere al Titolare l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento. In alcuni casi ha, inoltre, il diritto di opporsi al trattamento dei dati personali. Può esercitare tali diritti rivolgendosi al Titolare.

L’interessato ha, infine, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

lo sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità **di richiedente**

esprimo non esprimo

il mio consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili necessari per le finalità specificate nella presente informativa.

**Firma del Richiedente**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_