

**Modulo per la richiesta  
di contributi per generi alimentari e beni di prima necessità (buoni spesa), per il pagamento  
dell'affitto e per il pagamento delle utenze domestiche, ai sensi del Decreto-Legge 25  
maggio 2021, n. 73**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di Arielli (Ch),  
codice fiscale \_\_\_\_\_ C.A.P.66030, alla via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_,  
e\_mail \_\_\_\_\_, facente parte della **famiglia anagrafica** composta da  
**(riportare in tabella dati relativi al richiedente e conviventi):**

NOME E COGNOME	CODICE FISCALE	GRADO DI PARENTELA	PROFESSIONE
		dichiarante	

**CHIEDE**

- 1) di ottenere per sé stesso e per il proprio nucleo familiare, ai sensi del Decreto-Legge 25 maggio 2021 n. 73, l'assegnazione dei contributi per generi alimentari e di prima necessità (buoni spesa), per il pagamento dell'affitto e per il pagamento delle utenze domestiche:

(specificare la tipologia di contributo)

- contributo alimentare e per generi di prima necessità  
 contributo per il pagamento dell'affitto  
 contributo per il pagamento delle utenze domestiche

**(Barrare la/le voce/voci che interessa/interessano)**

**A tal fine dichiara:**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione a/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445

- Di essere cittadino italiano;  
 Di essere cittadino di uno stato appartenente all'Unione Europea;  
 Di essere cittadino di uno stato non appartenente alla Comunità Europea e di essere in possesso del permesso di soggiorno in corso di validità;  
 Di non essere percettore di ammortizzatori sociali e/o sostegni pubblici;

- Di essere percettori/e di ammortizzatori sociali (NASPI,ASDI,DIS-COLL, o cassa integrazione ordinaria o in deroga) e/o sostegni pubblici. Specificare il tipo di prestazione: (VA RIPORTATO PER OGNI COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE):

Tipo \_\_\_\_\_ di € \_\_\_\_\_ ;  
Tipo \_\_\_\_\_ di € \_\_\_\_\_ ;

- Di essere percettore di pensione (sociale, invalidità, accompagnamento, reversibilità, pensione di cittadinanza) specificare il tipo di prestazione: (VA RIPORTATO PER OGNI COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE):

Tipo \_\_\_\_\_ di € \_\_\_\_\_ ;  
Tipo \_\_\_\_\_ di € \_\_\_\_\_ ;

- di **non essere** percettore di reddito di cittadinanza;
- di **essere** percettore di reddito di cittadinanza per un importo di € \_\_\_\_\_ per l'anno 2021, per i mesi di \_\_\_\_\_;
- di **essere** percettore di reddito di emergenza, sgravi utenze / bonus sociale, indennità di mobilità, guadagni, contributo regionale affitti, altre forme di sostegno previste a livello comunale o regionale per un importo di € \_\_\_\_\_, per i mesi di \_\_\_\_\_;
- di essere anziano solo ultrasessantacinquenne percettori di sola pensione sociale;
- di essere conduttore di immobile a scopo abitativo, contratto di locazione n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_; importo affitto annuo \_\_\_\_\_; importo affitto mensile \_\_\_\_\_;
- di disporre la proprietà di un bene immobiliare:  SI  NO
- con mutuo in corso pari a € \_\_\_\_\_ mensili
- con mutuo sospeso pari a € \_\_\_\_\_. Rate non pagate \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a si impegna, in caso di assegnazione dei buoni spesa, ad utilizzarli ESCLUSIVAMENTE per l'acquisto di generi alimentari o di prima necessità, con DIVIETO ASSOLUTO di acquisto di alcoolici e superalcolici.

### SI IMPEGNA

- 2) in caso di richiesta di contributo per il pagamento delle utenze e/o dell'affitto, a riconsegnare agli uffici le relative ricevute di pagamento, successivamente all'assegnazione del contributo richiesto, al fine di dimostrare il corretto utilizzo delle somme ricevute;

### AUTORIZZA

- 3) per il solo caso del pagamento della TARI, gli Uffici comunali a riversare direttamente il contributo assegnato al Settore Tributi dell'Ente, a saldo o pro-quota della TARI dovuta, purché in regola con i versamenti delle annualità precedenti al 2020.

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Dichiarazione sostitutiva di certificazione a/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di trovarsi in una condizione economica di indigenza, a causa dall'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 sua volontà.
- ✓ di prendere atto ed accettare che è vietata ogni forma di cessione a terzi – a titolo gratuito od oneroso – dei buoni. La violazione di tale disposizione determinerà il deferimento dell'autore alle Autorità Pubbliche Giudiziarie;
- ✓ di essere consapevole delle responsabilità penali a suo carico, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. N. 445/2000 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R 445/2000, e che qualora emerga la non veridicità del contenuto, decade dal diritto al beneficio, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;
- ✓ di essere a conoscenza, che il Comune, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali.

Autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 Informativa ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, il Comune di Arielli per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale esse vengono comunicate.

Dichiara che il beneficio dovrà essere versato secondo le modalità che seguono (barrare la casella che interessa):

- Accredito sul proprio conto corrente bancario/postale:

Banca \_\_\_\_\_

Filiale/Agenzia \_\_\_\_\_

Codice IBAN																					
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ALLEGA:

- Documento di identità in corso di validità;
- ISEE ordinario o corrente in corso di validità;
- Contratto di Locazione ed esplicita indicazione della categoria catastale dell'immobile;
- Documentazione relativa alle utenze da pagare.

Arielli, lì \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell’art. 13 del regolamento UE 2016/679 (regolamento generale sulla Protezione dei dati).**

Si prende atto che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Arielli, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: Piazza Crognali, 8, Arielli, cap.66030 - Telefono: 0871/930111 - Indirizzo PEC: [comunearielli@servercertificato.it](mailto:comunearielli@servercertificato.it).

E' possibile contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica. Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente.
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico.

- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali.
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Si prende atto che:

- il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.
- è possibile far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i propri diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;
- è possibile rivolgersi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.
- è possibile proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità. Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa di cui sopra per il trattamento dei dati e dei riferimenti dei Responsabili di seguito indicati

Nome/Cognome	– Responsabile Servizi Sociali
Indirizzo	

Arielli, li \_\_\_\_\_

Firma per esteso \_\_\_\_\_