

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 Vagli Sotto (LU),
codice fiscale _____ C.A.P. _____, 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 dichiarante	PROFESSIONE

CHIEDE

- 1) di ottenere l'assegnazione dei 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 per se stesso e per il proprio nucleo familiare, come di seguito indicato:
- 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)

- 2) di utilizzare i contributi (buoni spesa) presso le seguenti strutture commerciali, in aggiunta agli esercizi/operatori economici limitrofi al territorio comunale che aderiranno alla manifestazione di interesse pubblicata:
Alimentari **"Radicchi di Trombi Paolo"** sito in via Pietro Pieroni n.2 55030 (LU) Vagli Sotto,
Numero 0583/664095

Alimentari "La guardia di Verdigi Emma & C. s.n.c." sito in Piazza la Guardia n.2 55030 Vagli Sotto (LU) Frazione di Roggio Numero 0583/649121
Alimentari "Bontà della Garfagnana" sito in via del Fiore n.1 55030 Vagli Sotto (LU) Frazione Roggio Numero 0583/649163
"Carrefour Express" sito in Camporgiano 55031 Via Garibaldi, 54

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 essere residente presso il Comune di Vagli Sotto (LU);
- Che il nucleo familiare non ha depositi presenti sulla totalità dei conti correnti bancari e/o postali intestati ai componenti del nucleo familiare (salvo buoni e/o titoli vincolati intestati ai minori), non superiore a 5 mila euro;
- Di aver entrate da lavoro pari a _____ (indicare importo della famiglia anagrafica);
- 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/i 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 avere nel nucleo portatori di handicap/invalidi riconosciuti in un numero di _____;
- percentuale di invalidità _____ %;
- L.104/92 art.3 comma 1 ;
- L.104/92 art.3 comma 3 (gravità);
- di avere nel nucleo componenti fino a 17 anni in numero di _____;

- di essere un nucleo familiare mono genitoriale con n. ____ figli minori a carico fino a 17;
- di essere anziano solo ultra sessantacinquenne percettori di sola pensione sociale ;
- di essere nucleo familiare o persone singole già in carico al Servizio Sociale comunale;
- di essere conduttore di immobile a scopo abitativo, contratto di locazione n. ____ del _____ registrato a _____ ; importo affitto annuo _____ ; importo affitto mensile _____ ;
- categoria catastale dell'immobile di abitazione del nucleo: _____ ; sono esclusi dal contributo gli immobili di lusso [sono escluse le categorie catastali A/1 (abitazioni di tipo signorile), A/8 (ville) e A/9 (palazzi di eminenti pregi artistici e signorili), come indicato dall'art. 1, comma 2, L. 431/98;
- che i componenti del nucleo familiare sono proprietari dei seguenti immobili in locazione (indicare l'importo 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 superalcoolici.

SI IMPEGNA

- 3) 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

- 4) 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.

- 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	Geom. Giancarlo Carmassi– Responsabile del Settore Tecnico
Indirizzo	Via Europa, n.10 Vagli Sotto (LU) presso Comune di Vagli Sotto

Vagli Sotto, li _____

Firma per esteso _____