



# COMUNE DI PUMENENGO

PROVINCIA DI BERGAMO

Piazza Castello n. 2 – c.a.p. 24050 – Tel.: 0363/994021 – Fax: 0363/994439

Cod. Fisc. 83001610167 P.Iva 01005590169

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

## DOMANDA BANDO SOLIDARIETÀ ALIMENTARE E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE E DELLE UTENZE DOMESTICHE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_

IL Codice fiscale \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

residenza PUMENENGO, VIA \_\_\_\_\_

Numero telefono OBBLIGATORIO \_\_\_\_\_

CHIEDE

di accedere AD UNA DELLE SEGUENTI MISURE (**barrare una sola voce**) a sostegno del reddito (solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie per il pagamento dei canoni di locazione sul mercato privato e delle utenze domestiche):

- BUONI SPESA PER ACQUISTO GENERI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA NECESSITA'
- CONTRIBUTO PER IL PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE INTESTATO A \_\_\_\_\_
- CONTRIBUTO PAGAMENTO UTENZE DOMESTICHE INTESTATE A \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)



# COMUNE DI PUMENENGO

PROVINCIA DI BERGAMO

Piazza Castello n. 2 – c.a.p. 24050 – Tel.: 0363/994021 – Fax: 0363/994439

Cod. Fisc. 83001610167 P.Iva 01005590169

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

## 1) Composizione nucleo familiare

Nome Cognome Grado di	Data e luogo di nascita	parentela/ affinità	Occupazione

2) Di avere un ISEE in corso di validità di € \_\_\_\_\_

3) che il proprio nucleo familiare (barrare una voce in alternativa)

Descrizione condizione - Spuntare con una X

- NON è beneficiario di altri sostegni pubblici a sostegno del reddito (sia /rei/naspi/contributi economici continuativi).
- È beneficiario di altri sostegni pubblici a sostegno del reddito (sia /rei/reddito di cittadinanza/naspi/contributi economici continuativi). Tali persone potranno accedere alla misura, esclusivamente previa ulteriore valutazione sociale del servizio sociale territorialmente competente.

4) che il proprio nucleo è, rispetto a uno o più dei propri componenti, in una o delle seguenti condizioni (è possibile barrare più di una voce)

Descrizione condizione /Spuntare con una X

- abbiano subito la perdita del lavoro, dipendente o nelle varie forme flessibili, in data successiva al 23 febbraio 2020;



# COMUNE DI PUMENENGO

PROVINCIA DI BERGAMO

Piazza Castello n. 2 – c.a.p. 24050 – Tel.: 0363/994021 – Fax: 0363/994439

Cod. Fisc. 83001610167 P.Iva 01005590169

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

- abbiano dovuto procedere con la sospensione o chiusura dell'attività (a titolo esemplificativo ma non esaustivo: libero professionale, artigianale, commerciale, di pubblico servizio), in data successiva al 23 febbraio 2020;
- siano in stato di non occupazione, già antecedentemente all'emergenza sanitaria;
- abbiano subito una riduzione delle proprie entrate mensili da attività lavorativa e professionale per una misura superiore al 50%;
- non siano beneficiari di altri sostegni pubblici al reddito (a titolo esemplificativo ma non esaustivo: sia, rei, rdc, naspi, integrazioni salariali) o qualora tali misure siano state revocate o sospese, o qualora siano comunque in situazione di fragilità, previa valutazione sociale
- Presenza di persone particolarmente fragili (es. con patologie sanitarie, anziani o disabili) all'interno del nucleo (previa valutazione del servizio sociale) indicare % di invalidità SPECIFICARE NOME E COGNOME..... % di invalidità

Abitazione con affitto mensile di \_\_\_\_\_ € Indicare canoni di locazione arretrati Arretrati € \_\_\_\_\_

Utenze arretrate \_\_\_\_\_

altra casistica di difficoltà socio economica (valutabile esclusivamente previo colloquio con assistente sociale/ufficio servizi sociali);

Persona Over 80

5) di accettare le condizioni definite dall'avviso inerente al contributo in oggetto e di poter a richiesta esibire la relativa documentazione, e di autorizzare i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.)



# COMUNE DI PUMENENGO

**PROVINCIA DI BERGAMO**

Piazza Castello n. 2 – c.a.p. 24050 – Tel.: 0363/994021 – Fax: 0363/994439

Cod. Fisc. 83001610167 P.Iva 01005590169

**UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE Ai sensi e per gli effetti dell'Articolo 13 del Regolamento 679/2016/UE "General Data Protection Regulation", informiamo che il Comune di Pumenengo tratta i dati personali da lei forniti e liberamente comunicati. Il Comune di Pumenengo garantisce che il trattamento dei suoi dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della sua dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il **COMUNE DI PUMENENGO**. Si rende noto all'interessato che ha il diritto di proporre reclamo ad una autorità di controllo (in particolar modo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali) ai sensi dell'art 13.2.d del Regolamento 679/2016/UE. Il Data Protection Officer (Art. 37 Reg. 679/2016) individuato è il Comune di Pumenengo può essere contattato ai seguenti recapiti: Posta elettronica: [comunepumenengo@pec.it](mailto:comunepumenengo@pec.it) Telefono: 0363994021 .

L'informativa semplificata redatta ai sensi dell'Articolo 13-14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici comunali e scaricabile dal sito web dell'Ente.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegati obbligatori:

- Copia documento identità dichiarante
- Attestazione ISEE e DSU
- Contratto di locazione e attestazione di registrazione all'Agenzia delle entrate
- Accordo sottoscritto dal proprietario dell'alloggio e copia documento proprietario
- Stampa IBAN proprietario dell'alloggio
- Copia ultime bollette per tipologia di utenza domestica
- Stampa IBAN richiedente contributo