

Al Comune di Montalto di Castro  
Area Servizi Sociali e alla Persona  
P.zza G. Matteotti,11  
01014 Montalto di Castro (Viterbo)

[comune.montaltodicastro.vt@legalmail.it](mailto:comune.montaltodicastro.vt@legalmail.it)

OGGETTO: Riapertura Avviso pubblico per l'erogazione di contributi a persone fisiche per il rimborso di canoni di locazione e utenze domestiche e per il pagamento di spese condominiali arretrate e documentate riservato ai nuclei familiari in condizione di fragilità economica conseguente all'emergenza covid-19 e/o in stato di bisogno. **Richiesta accesso beneficio economico.**

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto(\*) \_\_\_\_\_

Codice fiscale(\*) \_\_\_\_\_

Data di nascita (\*) \_\_\_\_\_

Comune di nascita (\*) \_\_\_\_\_

Provincia di nascita(\*) \_\_\_\_\_

Stato estero di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza(\*) \_\_\_\_\_

Residente a(\*) \_\_\_\_\_

Via/P.zza e nr. Civico(\*) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Telefono/Cellulare(\*) \_\_\_\_\_

Codice IBAN \_\_\_\_\_

Istituto bancario \_\_\_\_\_

Identificato mediante documento d'identità **(da allegare alla presente richiesta pena esclusione):**

tipologia (specificare: carta identità/patente/permesso sogg) \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di poter beneficiare del “rimborso di canoni di locazione e utenze domestiche, tassa rifiuti e/o del pagamento di spese condominiali arretrate e documentate”

### A TAL FINE DICHIARA

*ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 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:*

**1.1.** il proprio nucleo familiare, così come da iscrizione al registro anagrafico della popolazione residente, è composto da **n. ....(\*)** persone, di cui **n.....(\*)** minori;

**1.2.** l'ammontare delle spese per il quale chiede il contributo è pari ad € \_\_\_\_\_ (\*);

**Di possedere i seguenti requisiti di accesso** (ai sensi dell'art. 2 dell'avviso in oggetto):

**2.1** essere residente nel Comune di Montalto di Castro alla data di presentazione della domanda,

**2.2** possedere una attestazione ISEE in corso di validità, ordinario o corrente, pari ad € \_\_\_\_\_ (\*);

ovvero (*specificare una delle due seguenti condizioni*):(\*)

non superiore a € 9.618,00.= (*in tal caso andare direttamente al successivo punto 2.3.*)

da € 9.618,01 in poi e comunque non superiore a 19.241,00.= con contemporaneo, comprovato possesso di almeno una delle seguenti condizioni verificatesi a seguito dell'emergenza epidemiologica da Covid-19, con difficoltà economiche sopravvenute a seguito di perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare (barrare almeno una tra la/le situazione/i ricorrente/i ricorrente, di seguito specificate):

riduzione del reddito pari ad almeno il 50% a decorrere dal mese di marzo 2020, conseguente all'emergenza da Covid 19, relativo ad un componente del nucleo familiare;

perdita del lavoro per licenziamento, da parte di un componente del nucleo familiare, durante il periodo compreso tra marzo 2020 e la data di presentazione della domanda;

assenza di attività lavorativa di entrambi i genitori componenti del nucleo familiare il periodo compreso tra marzo 2020 e la data di presentazione della domanda;

reddito del nucleo familiare derivante esclusivamente da pensione, con canone di affitto superiore al 30% del reddito;

insorgenza di malattia grave ed invalidante di un componente del nucleo familiare, durante il periodo compreso tra marzo 2020 e la data di presentazione della domanda;

decesso del componente percettore di reddito del nucleo familiare, durante il periodo compreso tra marzo 2020 e la data di presentazione della domanda;

separazione/divorzio avvenuto tra marzo 2020 e la data di presentazione della domanda;

- ampliamento del nucleo familiare per la nascita di un figlio e/o affidamento familiare, avvenuta tra marzo 2020 e la data di presentazione della domanda;
- Saldo del conto corrente alla data di presentazione della domanda di contributo non superiore a € 1.000,00.=;

**2.3** Condizioni che determinano priorità all'accesso, in caso di domande eccedenti la disponibilità finanziaria o a parità di attestazione ISEE (art. 6 dell'avviso in oggetto):

(barrare la/le casella/e di riferimento)(\*):

- Presenza di figli minori in n. \_\_\_\_\_;
- Saldo del conto corrente alla data di presentazione della domanda di contributo pari a zero;
- Stato di disoccupazione di tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare;
- Nuclei familiari che hanno subito una riduzione del reddito da lavoro superiore al 50% a seguito dell'emergenza sanitaria da Covid 19, (ovvero a decorrere da marzo 2020);
- Non essere percettori di Reddito di Cittadinanza o Pensione di Cittadinanza di importo mensile superiore a € 300,00.=

**Allegati:**

- fotocopia del documento di identità
- attestazione ISEE in corso di validità
- titolo di soggiorno in corso di validità o ricevuta di richiesta di rinnovo (per cittadini non appartenenti alla UE)
- documentazione comprovante le spese indicate al precedente punto 1.2.: (specificare l'oggetto del/dei documento/i).....;

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

In caso di accertamento di non veridicità sostanziale dei dati dichiarati, l'Amministrazione e Comunale segnala d'ufficio il fatto all'Autorità Giudiziaria per le iniziative di competenza e di rilievo penale e procede alla **revoca dei benefici concessi e al recupero della quota dei benefici economici indebitamente ricevuti dal dichiarante.**

**Il sottoscritto DICHIARA infine:**

- di aver preso visione dei contenuti dell'avviso pubblico emesso dal Comune di Montalto di Castro per l'erogazione delle misure di sostegno in oggetto e di accettarne integralmente le condizioni;
- di essere a conoscenza che il Comune di residenza procederà, ai sensi della normativa vigente, ad effettuare controlli sulle domande presentate, al fine di verificare le informazioni dichiarate nella presente dichiarazione ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e dei D.lgs. 109/1998 e 130/2000). Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario, il Comune procederà alla revoca del beneficio e alla riscossione delle somme indebitamente percepite; di

autorizzare il Comune di residenza al trattamento dei dati personali<sup>1</sup> contenuti in questa domanda esclusivamente per le finalità della presente richiesta essendo stato informato che i dati personali acquisiti con la domanda e relativi allegati:

- a) devono essere necessariamente forniti per accertare la situazione economica del nucleo del dichiarante, i requisiti per l'accesso alla misura e la quantificazione della stessa, secondo i criteri di cui al presente bando, e il loro mancato conferimento può comportare la mancata erogazione del servizio richiesto e l'esito negativo della pratica;
  - b) sono raccolti dai soggetti appositamente autorizzati al trattamento di tali dati e trattati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare il contributo e per le sole finalità connesse e strumentali previste dall'ordinamento;
  - c) possono essere comunicati al Ministero dell'Economia e delle Finanze e alla Guardia di Finanza per i controlli previsti;
  - d) non sono soggetti a diffusione generalizzata;
- I dati personali saranno trattati in forza delle seguenti basi giuridiche:
- a) necessità del trattamento per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico e/o connessi all'esercizio di pubblici poteri da parte del Comune;
  - b) necessità del trattamento per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Comune;
  - c) Nel caso specifico, il trattamento viene effettuato in forza di quanto previsto dall'ordinanza dell'ODPDC n. 658 del 29 marzo 2020;
  - d) I dati personali saranno conservati per il periodo necessario a realizzare le finalità illustrate al punto b. della presente informativa. I dati potranno essere conservati per un periodo indeterminato esclusivamente ove previsto da norme di legge o regolamentari;
  - e) La normativa sulla privacy (artt. 12-22 del Regolamento UE 679/2016) garantisce all'interessato il diritto di essere informato sui trattamenti dei dati che lo riguardano e il diritto di accedere in ogni momento ai dati stessi e di richiederne l'aggiornamento, l'integrazione e la rettifica. Ove ricorrano le condizioni previste dalla normativa l'interessato può inoltre vantare il diritto alla cancellazione dei dati, alla limitazione del loro trattamento, alla portabilità dei dati, all'opposizione al trattamento e a non essere sottoposto a decisioni basate unicamente sul trattamento automatizzato. Per l'esercizio dei propri diritti, nonché per informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali sono comunicati i dati o che ne vengono a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, l'interessato potrà rivolgersi al Titolare: Comune di Montalto di Castro con sede legale in Montalto di Castro (VT), 01014 – Piazza G. Matteotti 11, ai recapiti istituzionali o al Responsabile della protezione dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE (\*)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

*NB: (\*) campo obbligatorio*

<sup>1</sup>

Ai sensi del Regolamento generale per la protezione dei dati personali n. 2016/679 – GDPR.

**Da compilare solo se la dichiarazione è resa per conto di persona interdetta, inabilitata o soggetta ad amministrazione di sostegno**

Dati della persona sottoposta a misure di protezione giuridica:

Nome e Cognome\* \_\_\_\_\_

Codice fiscale\* \_\_\_\_\_

Data di nascita\* \_\_\_\_\_

Comune di nascita\* \_\_\_\_\_

Provincia di nascita\* \_\_\_\_\_

Stato estero di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza\* \_\_\_\_\_

Residente a\* \_\_\_\_\_

Via e nr. Civico\* \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Telefono\* \_\_\_\_\_ Cellulare\* \_\_\_\_\_

*\*campo obbligatorio*

**Allegare copia dell'atto legale di nomina**

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)