| Oggetto     | : Richiest   | a contributo economico.  |               |                 |                 |               |
|-------------|--------------|--------------------------|---------------|-----------------|-----------------|---------------|
| Il/la sotte | oscritto/a _ |                          |               |                 |                 |               |
|             |              | in prov                  |               |                 |                 |               |
| residente   | e a          | via _                    |               |                 |                 |               |
| n           |              | cod                      | ice fiscale _ |                 |                 |               |
| tel./cell.  |              |                          |               | e-mail          |                 |               |
| stato occ   | cupazional   | e:                       |               |                 |                 |               |
|             |              |                          | CHIEDE        |                 |                 |               |
|             |              |                          | CILLED        |                 |                 |               |
| □ per se    | stesso       |                          |               |                 |                 |               |
| □ in qua    | lità di amn  | ninistratore di sostegno |               |                 |                 |               |
| □ in qua    | lità di tuto | re                       |               |                 |                 |               |
| □ in qu     | alità di pe  | ersona che firma per imp | sedimento t   | emporaneo dell' | 'avente diritte | o (art. 4 DPR |
| 445/200     | 0)           |                          |               |                 |                 |               |
|             |              |                          |               |                 |                 |               |
| Del/        |              | 8                        |               |                 |                 |               |
|             |              | e residente a            |               |                 |                 |               |
|             |              |                          |               |                 |                 |               |
| stato occ   | cupazional   | 2:                       |               |                 |                 |               |
|             |              |                          |               |                 |                 |               |
|             |              |                          |               |                 |                 |               |
|             |              | la concessione del s     | eguente be    | neficio economi | ico:            |               |
| □ Contr     | ibuto Fina   | alizzato (art. 8);       |               |                 |                 |               |
| □Contri     | buto Stra    | ordinario (art. 9);      |               |                 |                 |               |

A tal fine consapevole delle sanzioni penali e amministrative in caso di dichiarazione mendace e delle possibilità di controllo da parte dell'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, pena l'esclusione dal beneficio del contributo,

## **DICHIARA**

| □ Di essere Cittadino/a italiano/a   |  |
|--|--|
| □ Di essere Cittadino/a di uno Stato apparte   | -  |
| ☐ Di essere Cittadino/a di uno Stato non app<br>soggiorno valido;                            | partenente all'Unione Europea in possesso di titolo di   |
| □ Di essere in una situazione di disagio ecor  | nomico:  |
| 5  | li validità pari o inferiore a quello stabilito dal  |
| Regolamento;   | the second of th |
| □ di avere un nucleo familiare, quale risulta  | dalla dichiarazione ISEE in corso di validità, conforme  |
| alla composizione anagrafica, composto con   | ne da allegato OBBLIGATORIO  |
|  | le di riferimento a pena di esclusione) un ISEE ordinario  |
|  | one Economica Equivalente), riferito al predetto nucleo  |
| familiare  |  |
| VALORE ISEE ORDINARIO  |  |
| N. DI PROTOCOLLO DSU   |  |
|  |  |
| •  | za superiore ai 85 cv, immatricolate nei quattro anni  |
| precedenti la data della richiesta del benefic   |  |
|  | za superiore ai 250 cc immatricolati nei quattro anni  |
| precedenti la data della richiesta del benefic   | 10;  |
| □ di NON possedere caravan ed autocaravan  | 1;   |
| □ di NON possedere Imbarcazioni da diport  | o di lunghezza superiore ai 5 metri;   |
| □ di NON possedere aeromobili;   |  |
| <del>-</del>   | are superiore ai 5.000,00€, alla data di presentazione vabile dall'estratto conto; (CUMULATIVO)  |
| □ di non possedere altri immobili di propri<br>esclusione del box di pertinenza dell'abitazi | età esclusiva dei componenti del nucleo familiare, con one principale;   |
| che l'abitazione è di □ proprietà □ locazio  | one □ edilizia popolare □ comodato gratuito  |
| Che il canone di locazione mensile è pari ad   | Euro ;   |
| Che il rateo del mutuo mensile è pari ad Eur   |  |
| ens il facco del matao mensile e pari ad Eur   | ·  |
| Dichiara di percepire (RED, RDC, SFL, A  | ADI, altro)per un importo mensile pari ad  |
| Euro (non compatibile cor  | n contributo ordinario) a far data dal mese  |
| dianno   |  |

| Dichiara,  | altresì,  | di  | percepire  | le | seguenti | entrate | mensili | (Stipendio, | pensione, | invalidità, |
|------------|-----------|-----|------------|----|----------|---------|---------|-------------|-----------|-------------|
| rendite in | ail, pens | ion | i estere): |    |          |         |         |             |           |             |
|            |           |     |            |    |          |         |         |             |           |             |
|            |           |     |            |    | ;        |         |         |             |           |             |
|            |           |     |            |    | ;        |         |         |             |           |             |
|            |           |     |            |    | ;        |         |         |             |           |             |

### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE A PENA DI NULLITA'

- ✓ fotocopia del documento di identità del richiedente e dichiarante in corso di validità;
- ✓ eventuale titolo di soggiorno in corso di validità;
- ✓ copia del codice fiscale del dichiarante;
- ✓ eventuale verbale di invalidità;
- ✓ Attestazione ISEE ordinario in corso di validità alla data di presentazione dell'istanza;
- ✓ Fotocopia del codice IBAN personale sul quale accreditare il contributo;
- ✓ Contratto di locazione,
- ✓ Busta paga;
- ✓ Ogni documentazione attestante lo stato di bisogno (bollette, fatture, sfratto, preventivi di spesa)
- ✓ Provvedimento nomina tutore

Il/La l sottoscritto/a, dichiara, infine, di aver letto e compreso l'informativa del Comune di Modugno ai sensi dell'articoli 13 e 14 del Reg. UE 2016/679.

In caso di variazione di indirizzo, domicilio o residenza, si impegna a darne immediata comunicazione alla Responsabile del Servizio 8 – Servizi Sociali

| Luogo e Data | Firma (OBBLIGATORIA) |
|--------------|----------------------|
| Modugno,     |                      |
|              |                      |

INFORMATIVA - ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 - Avviso Pubblico erogazione contributi economici, di cui art. 53 del Decreto Legge n. 73 del 25/05/2021 "Decreto Sostegni-bis". Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali che La riguardano formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per questodesideriamofornirle le relative informazioni. Titolare Comune di Modugno -Piazza del Popolo, 16 (Ba) Italyservizi.sociali@comune.modugno.ba.it - PEC servizi sociali.comunemodugno@pec.rupar.puglia.it Finalità e base Finalità Base giuridica (riferita al GDPR) giuridica del Istruttoria della domanda di assegnazione Obbligo legale (art. 6 p. 1 lettera c)) per i dati comuni trattamento Interesse pubblico rilevante (art. 9 p. 2 lettera g)) per i contributi economici riguardanti la salute e le condizioni economiche e sociali Il mancato conferimento dei dati non consente l'istrut dell'istanza così come previsto per regolamento Consenso (art. 6 p. 1 lettera a)) Comunicazioni urgenti Il mancato consenso permette, comunque, l'istrut dell'istanza ma non consentirà al Comune di Modugne contattare il dichiarante per comunicazioni urgenti. Il consenso, qualora fornito, è revocabile in qual momento Dati personali trattati Finalità Dati trattati Istruttoria della domanda di assegnazione Dati anagrafici, documento di riconoscimento, codice fis contributi economici, indirizzo di residenza, dati riferiti al nucleo familiare, reddituali, dati personali attestanti le condizioni econom e/o sociali, dati attestanti lo stato di salute, dati catastali, relativi alla nazionalità Recapito telefonico, indirizzo email Comunicazioni urgenti Fonte dei dati I dati sono acquisiti direttamente dall'interessato o da altre pubbliche amministrazioni per la verifica personali delle informazioni rese Destinatari Finalità Destinatari Istruttoria della domanda di assegnazione Altre pubbliche amministrazioni previste dalla legge contributi economici Comunicazioni urgenti Nessun destinatario Periodo di Finalità Durata conservazione Istruttoria della domanda di assegnazione Fino al quinto anno successivo contributi economici dell'istruttoria, fatto salvo l'eventuale contenzioso e qu previsto dall'art. 10 del D.lgs. 42/2004 (Codice dei culturali e del paesaggio) per la conservazione documenti delle pubbliche amministrazioni per scor archiviazione nel pubblico interesse Comunicazioni urgenti Fino al mese successivo alla conclusione dell'istruttoria Diritti dell'interessato Diritto Riferiment Diritto Riferiment o al GDPR **GDPR** Art. 15 Accesso ai dati personali Rettifica dei dati personali Art. 16 Cancellazione dei dati personali Art. 17 Limitazione del trattamento Art. 18

Art. 20

Opposizione al trattamento

Portabilità dei dati personali

Art. 21

|   | Protezione dei D  |                                |                | itto alla comunicazione della Art. 34<br>lazione |
|---|-------------------|--------------------------------|----------------|--|
| Processo decisionale a                                  | nutomatizzato: NO | Trasferimenti dei dati a<br>NO | paesi extra UE | : Profilazione dell'interessato: NO              |
| Responsabile per la<br>Protezione dei Dati<br>Personali | Dott. Carlo Addab | bo, mail dpo.comune.modu       | ıgno@pec.rupar | r.puglia.it                                      |
| Dati di contatto per<br>l'esercizio dei diritti         | http://www.comun  | e.modugno.ba.it/temp/priv      | acy.html       |  |

OBBLIGATORIO La/il sottoscritta/o, dopo aver letto e compreso l'informativa del Comune di Modugno ai sensi dell'articoli 13 e 14 del Reg. UE 2016/679,

( ) NON acconsente al trattamento dei seguenti dati personali

( ) acconsente al trattamento dei seguenti dati personali

per finalità di comunicazioni urgenti legati alla concessione del contributo.

| Luogo e Data | Firma (OBBLIGATORIO) |
|--------------|----------------------|
| Modugno,     |                      |

| Il/la sottoscritto/a | nato/a il | il prov | v. |
|----------------------|-----------|---------|----|
|                      |           |         |    |

A tal fine consapevole delle sanzioni penali e amministrative in caso di dichiarazione mendace e delle possibilità di controllo da parte dell'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, pena l'esclusione dal beneficio del contributo

### DICHIARA CHE IL SUO NUCLEO FAMILIARE E' IL SEGUENTE

| Nome    | e | Data    | di | Codice  | Stato  |            |                | EDDITO MENSILE    |          |  |
|---------|---|---------|----|---------|--------|------------|----------------|-------------------|----------|--|
| cognome |   | nascita |    | fiscale | civile | Invalidità | Disoccupazione | Lavoro dipendente | Pensione |  |
|         |   |         |    |         |        |            |                |                   |          |  |
|         |   |         |    |         |        |            |                |                   |          |  |
|         |   |         |    |         |        |            |                |                   |          |  |
|         |   |         |    |         |        |            |                |                   |          |  |
|         |   |         |    |         |        |            |                |                   |          |  |
|         |   |         |    |         |        |            |                |                   |          |  |
|         |   |         |    |         |        |            |                |                   |          |  |
|         |   |         |    |         |        |            |                |                   |          |  |
|         |   |         |    |         |        |            |                |                   |          |  |

ALLEGATO OBBLIGATORIO ISTANZA DI CONTRIBUTO

| IL RICHIEDENTE |
|----------------|
|                |
|                |

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art. 47, D.P.R. 445 del 28.12.2000)

| Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)   |
|---|
| nato/a il   |
| residente a (prov)  |
| p.za/via  |
| domiciliato/a in (prov) in via n  |
| consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni |
| DICHIARA  |
| (indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000)                                      |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
| (luogo e data)  |
| Il/La dichiarante*  |
|   |

**Informativa ai sensi dell'art.13 D. lgs. 196/2003** "Privacy": I dati sopra riportati sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solo per tale scopo

<sup>\*</sup>Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto <u>ovvero</u> sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta.

#### Articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

### Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà

- 1. L'atto di notorietà concernente stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato e' sostituito da dichiarazione resa e sottoscritta dal medesimo con la osservanza delle modalità di cui all'articolo 38.
- 2. La dichiarazione resa nell'interesse proprio del dichiarante può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza.
- 3. Fatte salve le eccezioni espressamente previste per legge, nei rapporti con la pubblica amministrazione e con i concessionari di pubblici servizi, tutti gli stati, le qualità personali e i fatti non espressamente indicati nell'articolo 46 sono comprovati dall'interessato mediante la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.
- 4. Salvo il caso in cui la legge preveda espressamente che la denuncia all'Autorità di Polizia Giudiziaria e' presupposto necessario per attivare il procedimento amministrativo di rilascio del duplicato di documenti di riconoscimento o comunque attestanti stati e qualità personali dell'interessato, lo smarrimento dei documenti medesimi e' comprovato da chi ne richiede il duplicato mediante dichiarazione sostitutiva.