

Spett.le
Comune di Alzano Lombardo
Area II Sociale
Via G. Mazzini n.69
24022 Alzano Lombardo (BG)

C.A.

Ufficio Servizi Sociali

Oggetto: Bando pubblico per l'erogazione di contributi economici straordinari mediante la consegna di voucher a favore delle famiglie per l'Emergenza sanitaria Covid-19 - fondo art.112 D.L. 34/2020. Richiesta di ammissione.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ a _____ il _____
residente ad Alzano Lombardo (Bg) in Via _____ n. _____
tel. n. _____ cel. n. _____
e-mail: _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al beneficio economico della misura in oggetto e di voler utilizzare il voucher per sostenere l'acquisto dei beni/servizi della seguente misura:

per il proprio nucleo familiare (*questa voce deve essere barrata solo dalle famiglie senza figli o con figli di età superiore a 19 anni*):

Misura 5: acquisto generi alimentari di prima necessità e/o altri beni di primaria necessità, spese farmaceutiche non detraibili

ovvero

per i propri figli, qui di seguito meglio generalizzati (*le famiglie che hanno invece figli di età compresa tra 0 e 19 anni per ogni figlio dovranno scegliere solo una delle seguenti misure*):

- Cognome e nome _____, nato
a _____ (_____) il _____;

Misura 1: acquisto di servizi sportivi ovvero di beni per la frequenza di servizi sportivi (a titolo esemplificativo ma non esaustivo: abbigliamento, attrezzature, materiale didattico, libri, corsi, ecc.)

Misura 2: acquisto di servizi culturali (e musicali) ovvero di beni per la frequenza di servizi culturali (e musicali) (a titolo esemplificativo ma non esaustivo: abbigliamento, attrezzature, materiale didattico, libri, strumenti informatici per la didattica digitale scolastica, corsi, ecc.)

Misura 3: abbattimento retta di servizi educativi di asilo nido

Misura 4: acquisto di servizi in ambito educativo (solo presso scuole primarie e/o secondarie di primo grado paritarie)

Misura 5: acquisto generi alimentari di prima necessità e/o altri beni di primaria necessità, spese farmaceutiche non detraibili

- Cognome e nome _____, nato
a _____ (_____) il _____;

Misura 1: acquisto di servizi sportivi ovvero di beni per la frequenza di servizi sportivi (a titolo esemplificativo ma non esaustivo: abbigliamento, attrezzature, materiale didattico, libri, corsi, ecc.)

Misura 2: acquisto di servizi culturali (e musicali) ovvero di beni per la frequenza di servizi culturali (e musicali) (a titolo esemplificativo ma non esaustivo: abbigliamento, attrezzature, materiale didattico, libri, strumenti informatici per la didattica digitale scolastica, corsi, ecc.)

Misura 3: abbattimento retta di servizi educativi di asilo nido

Misura 4: acquisto di servizi in ambito educativo (solo presso scuole primarie e/o secondarie di primo grado paritarie)

Misura 5: acquisto generi alimentari di prima necessità e/o altri beni di primaria necessità, spese farmaceutiche non detraibili

- Cognome e nome _____, nato
a _____ (_____) il _____;

- Misura 1:** acquisto di servizi sportivi ovvero di beni per la frequenza di servizi sportivi (a titolo esemplificativo ma non esaustivo: abbigliamento, attrezzature, materiale didattico, libri, corsi, ecc.)
- Misura 2:** acquisto di servizi culturali (e musicali) ovvero di beni per la frequenza di servizi culturali (e musicali) (a titolo esemplificativo ma non esaustivo: abbigliamento, attrezzature, materiale didattico, libri, strumenti informatici per la didattica digitale scolastica, corsi, ecc.)
- Misura 3:** abbattimento retta di servizi educativi di asilo nido
- Misura 4:** acquisto di servizi in ambito educativo (solo presso scuole primarie e/o secondarie di primo grado paritarie)
- Misura 5:** acquisto generi alimentari di prima necessità e/o altri beni di primaria necessità, spese farmaceutiche non detraibili

- Cognome e nome _____, nato
a _____ (_____) il _____;

- Misura 1:** acquisto di servizi sportivi ovvero di beni per la frequenza di servizi sportivi (a titolo esemplificativo ma non esaustivo: abbigliamento, attrezzature, materiale didattico, libri, corsi, ecc.)
- Misura 2:** acquisto di servizi culturali (e musicali) ovvero di beni per la frequenza di servizi culturali (e musicali) (a titolo esemplificativo ma non esaustivo: abbigliamento, attrezzature, materiale didattico, libri, strumenti informatici per la didattica digitale scolastica, corsi, ecc.)
- Misura 3:** abbattimento retta di servizi educativi di asilo nido
- Misura 4:** acquisto di servizi in ambito educativo (solo presso scuole primarie e/o secondarie di primo grado paritarie)
- Misura 5:** acquisto generi alimentari di prima necessità e/o altri beni di primaria necessità, spese farmaceutiche non detraibili

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) di essere residente nel Comune di Alzano Lombardo alla data di presentazione della domanda;

barrare la voce che ricorre

- di essere in possesso di cittadinanza italiana o di un altro stato facente parte dell'Unione Europea;
- di essere in possesso di cittadinanza di un altro stato non facente parte dell'Unione Europea e di essere in regola, ai sensi degli artt. 4 e 5 del D. Lgs. n.286 del 25.07.1998 e s.m.i., con il permesso di soggiorno (se il permesso è scaduto è necessario esibire la ricevuta della richiesta di rinnovo).

2) di avere un nucleo familiare composto da n. _____ persone conviventi (*fa fede la composizione del nucleo familiare come risultante agli atti dell'anagrafe comunale*);

3) di avere nel proprio nucleo familiare n. _____ figli di età compresa tra 0 e 19 anni (*compilare solo se ricorre il presupposto, diversamente indicare zero*);

4) (*solo per coloro che intendono accedere alla misura 5*) di essere componente di un nucleo familiare che versa in condizione di difficoltà economica in quanto esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza sanitaria o in stato di bisogno, ovvero ha subito gli effetti dell'emergenza sanitaria Covid-19, per una delle seguenti cause:

(*deve ricorrere almeno una delle seguenti cause*)

- uno o più componenti del nucleo familiare sono senza occupazione e per i quali risulta difficile la ricerca attiva di un posto di lavoro a causa dei limiti imposti dal DPCM Covid-19;
- sospensione attività di lavoro autonomo a causa dei limiti imposti dal DPCM Covid-19;
- cessazione o riduzione di attività professionale o di impresa a causa dei limiti imposti dal DPCM Covid-19;
- mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici nel periodo dell'emergenza sanitaria in corso;
- accordi aziendali e sindacali con riduzione dell'orario di lavoro a causa dell'emergenza sanitaria in corso;

- incremento di spese certificate sostenute dal nucleo familiare per l'acquisto di farmaci, per garantire interventi socio-assistenziali o per il pagamento di spese socio-sanitarie o funerarie;
- altro stato di necessità connesso all'emergenza sanitaria in corso da dichiarare:

_____.

- 5) che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né farà richiesta di partecipazione al presente bando pubblico;
- 6) di essere a conoscenza e di accettare integralmente senza riserva alcuna le disposizioni del presente bando pubblico;
- 7) di essere a conoscenza che la presentazione dell'istanza non comporta di per sé alcuna pretesa o diritto all'assegnazione del voucher di cui al presente bando pubblico;
- 8) di esprimere il proprio consenso, dopo aver letto la sotto riportata informativa, al trattamento dei dati personali per le finalità istituzionali dell'Ente;
- 9) di essere consapevole che questo Comune potrà effettuare, ai sensi della normativa vigente, idonei controlli sulle domande presentate, al fine di verificare la correttezza e veridicità dei dati e delle informazioni dichiarati 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 richiedente, è consapevole che il Comune procederà alla revoca del beneficio e alla riscossione delle somme indebitamente percepite e ad intraprendere ogni altra azione prevista per legge.

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

dopo aver letto l'informativa per il trattamento dei dati personali:

- dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali;
- nega il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali chiedendone la cancellazione dai vostri archivi.

A norma del Regolamento UE 679/2016 e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018, i dati personali acquisiti con la presente istanza sono necessari a consentire l'ammissione al beneficio economico e saranno trattati, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente per tale fine. Il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria. In caso di rifiuto al trattamento dei dati non sarà consentita l'ammissione alla selezione e alla provvidenza economica richiesta. Titolare del trattamento dei dati è l'Amministrazione Comunale del Comune di Alzano Lombardo – via Mazzini 69 – 24022 Alzano Lombardo (BG). Il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Area II Sociale.

Il/La sottoscritto/a allega:

- documento di riconoscimento**
- permesso di soggiorno o altro idoneo titolo di soggiorno** *(se il permesso è scaduto è necessario esibire la ricevuta della richiesta di rinnovo)*

Alzano Lombardo, lì _____

IL RICHIEDENTE
