



Comune di Alta Val Tidone

(Provincia di Piacenza)

AREA 1: SERVIZI ISTITUZIONALI E AL CITTADINO

ALLEGATO "B"

DOMANDA DI AMMISSIONE

Al fondo di solidarietà a favore di fasce deboli di utenti di cui all'art. 46 bis del D.L. n.159/2007 (approvata con deliberazione di G.C. n.60 del 05/09/2024)

AL COMUNE DI ALTA VAL TIDONE
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
Via Roma, 28 Loc. NIBBIANO
29031 – ALTA VAL TIDONE – PC

IL SOTTOSCRITTO _____

Codice Fiscale _____

Nato a _____ il _____

residente nel Comune di Alta Val Tidone in via _____

tel. _____

carta o permesso di soggiorno (solo per cittadini extracomunitari) n° _____

rilasciata da _____ il _____

scadenza _____

CHIEDE

un contributo economico di Euro _____ a copertura delle spese pagate per la fornitura di gas di cui alle allegate bollette, nel periodo **01 GENNAIO 2023 – 31 DICEMBRE 2023** in base ai criteri confermati nel bando approvato con delibera di Giunta Municipale n. 60 del 05/09/2024

A tal fine,

DICHIARA

- di essere in possesso di dichiarazione Isee non superiore ad € 15.000,00
- di aver speso per l'utenza gas nel periodo **01 GENNAIO 2023 – 31 DICEMBRE 2023** la somma di € _____ ;
- di essere residente nel comune di Alta Val Tidone da non meno di CINQUE ANNI;
- per gli stranieri di essere residente in Italia da almeno 10 anni. A tal fine indicare i Comuni ove il richiedente ha avuto la residenza nell'arco temporale dei 10 anni:-

- di essere residente nell'alloggio oggetto del contratto di fornitura del gas, in riferimento al quale si richiede il presente contributo;
- di essere intestatario dell'utenza per la fornitura di gas;

Che l'intestatario dell'utenza è:

- Il richiedente il contributo
- Componente nucleo familiare
- Proprietario dell'immobile ove trovasi residente il richiedente
- Che nessuno dei componenti del proprio nucleo familiare risulta debitore nei confronti del comune di Alta Val Tidone di alcuna tassa, imposta, sanzione o qualsivoglia somma di denaro a qualsiasi titolo;

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

- di aver ricevuto copia o preso visione del bando per l'assegnazione del contributo;
- di essere consapevole che possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;

- di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni intervenute rispetto alle condizioni dichiarate con la presente, quali ad esempio la perdita della residenza o il mutamento della composizione del nucleo familiare;
- di essere informato che, in caso di ammissibilità, il contributo assegnato potrà essere: erogato direttamente al richiedente *ovvero* ad un eventuale soggetto creditore, in accordo con il beneficiario stesso;

Nel caso di esito positivo, si chiede che la liquidazione del contributo spettante avvenga tramite:

Accredito su conto corrente bancario postale

intestato a _____

presso banca _____ agenzia di _____

presso ufficio postale di _____

CODICE IBAN _____

Si allegano, in copia:

- Carta o Permesso di soggiorno (per i soli cittadini stranieri) e documento di identità valido;
- dichiarazione ISEE del nucleo familiare (isee ordinario) in corso di validità;
- copia della seguente documentazione , attestante l'avvenuto pagamento della fornitura gas effettuato nel periodo **01 GENNAIO 2023 – 31 DICEMBRE 2023**: bollette con le relative ricevute di pagamento

Ai fini della valutazione si allega altresì

Alta Val Tidone, li _____

AVVERTENZE

L'Amministrazione Comunale, informa, ai sensi dell'art.13 D. Lgs. 196/2003 che:

1. Il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione sono finalizzati allo sviluppo del procedimento amministrativo per la concessione di un contributo economico;
2. il trattamento degli stessi sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli adempimenti procedurali;
4. il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 presso il Servizio demografico e sociale del Comune di Alta Val Tidone.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679

La informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

Titolare del trattamento e DPO

Il titolare del trattamento dati è il Comune di ALTA VAL TIDONE, con sede legale in Via ROMA, 28 Loc. NIBBIANO 29031 – ALTA VAL TIDONE – PC .

Il DPO (Responsabile della Protezione dei dati), a cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'art. 13 del GDPR e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali, è il dott. Gregorio Galli.

Finalità e modalità del trattamento

Il Comune di ALTA VAL TIDONE titolare del trattamento, tratta i dati personali liberamente conferiti, esclusivamente per finalità istituzionali.

Consenso

Il consenso del trattamento ai fini istituzionali è necessario ed obbligatorio per le finalità stesse.

Periodo di conservazione

I dati personali verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali i dati personali sono trattati (finalità istituzionali e non commerciali).

Diritti del cittadino

Il cittadino avrà in qualsiasi momento piena facoltà di esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente; potrà far valere i propri diritti rivolgendosi al Comune di ALTA VAL TIDONE all'indirizzo acroc@comunealtavaltidone.pc.it

I diritti del cittadino sono quelli previsti dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Il cittadino può:

- Ricevere conferma dell'esistenza dei dati suoi personali e richiedere l'accesso al loro contenuto;
- Aggiornare, modificare e/o correggere i suoi dati personali;
- Chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei suoi dati trattati in violazione di legge;
- Chiedere la limitazione del trattamento;
- Opporsi per motivi legittimi al trattamento.

Con la firma apposta in calce alla presente, si sottoscrive quanto sopra dichiarato, ci si impegna al rispetto di quanto stabilito dal vigente Bando e si presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Alta Val Tidone, data _____

Firma per presa visione

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO SOCIALE

PARERE del SERVIZIO SOCIALE COMUNALE

- parere favorevole** in quanto esistono i requisiti e le condizioni soggettive e oggettive per la concessione del contributo;
- parere negativo** alla concessione del contributo per la mancanza delle condizioni richieste

(indicare quali)

VALUTAZIONE

entità complessiva del contributo proposto:

Euro _____ motivazione del contributo:

Il contributo sarà:

- erogato direttamente al richiedente:
- erogato, dietro accordo con il beneficiario, al seguente soggetto creditore

- erogato in un'unica soluzione
-

data: _____