

che la giacenza, **alla data odierna**, di risparmi in c/c bancari o postali o equiparati ammonta complessivamente a € _____ e che pertanto non è superiore a:

- € 5.000,00 per nuclei composti da 1 persona;
- € 6.500,00 per nuclei composti da 2 persone;
- € 8.000,00 per nuclei composti da 3 persone;
- € 10.000,00 per nuclei composti da 4 e più persone

• DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI **REQUISITI PREMIANTI**:

Assenza nel nucleo familiare di componenti con regolare contratto di lavoro dipendente e/o pensionati titolari di trattamenti diversi dall'assegno/pensione sociale, indennità di accompagnamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Presenza nel nucleo familiare solo di lavoratori autonomi che abbiano sospeso l'attività	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Abitazione del nucleo familiare in un alloggio gravato da affitto	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Proprietà di immobile per la residenza del nucleo familiare gravata da mutuo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Presenza di invalidi e/o disabili nel nucleo familiare	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Presenza di minori nel nucleo familiare	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Famiglia monogenitoriale con figli minori	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Presenza di gestanti	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

• DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI **REQUISITI PENALIZZANTI**

(Il dato sarà parametrato al numero di componenti il nucleo familiare):

TIPOLOGIA DEL BENEFICIO/CONTRIBUTO/SOSTEGNO PUBBLICO per ogni componente del nucleo familiare	IMPORTO MENSILE
REDDITO DI CITTADINANZA/PENSIONE DI CITTADINANZA	€ _____
REDDITO DI EMERGENZA	€ _____
NASPI	€ _____
INDENNITA' DI MOBILITA'	€ _____
CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI	€ _____
REIS	€ _____
Altro (specificare) _____	€ _____
Altro (specificare) _____	€ _____
Altro (specificare) _____	€ _____
Altro (specificare) _____	€ _____
IMPORTO TOTALE FAMILIARE MENSILE	€ _____

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

- che i destinatari degli interventi di cui al presente avviso sono i cittadini residenti del Comune di San Nicolò d'Arcidano che si sono trovati in grave difficoltà in seguito ed a causa della crisi Covid-19;
- che saranno esclusi coloro che hanno la residenza in un comune diverso dal Comune di San Nicolò d'Arcidano, i richiedenti minorenni e coloro che hanno giacenza di risparmi in c/c bancari o postali o equiparati, con somme superiori a quanto specificato nell'avviso;
- che non può essere presentata più di una domanda per ogni nucleo familiare;
- che, ai fini del presente avviso, si considera nucleo familiare quello risultante dall'anagrafe del Comune di San Nicolò d'Arcidano;
- che, ai sensi del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e determinano la pronuncia di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti il provvedimento emanato su tali basi;
- che l'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000, potrà effettuare i dovuti controlli sulle domande ammesse, a campione e/o mirati in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese, aventi ad oggetto dati anagrafici, reddituali e patrimoniali di tutti i componenti il nucleo familiare del richiedente, mediante consultazione degli archivi comunali e accesso diretto alle banche dati dell'Agenzia delle Entrate e dell'Inps.
- che nel caso in cui risulti una dichiarazione mendace, oltre ad essere applicate le sanzioni previste dalla legge, decadranno le agevolazioni sin dall'origine con diritto dell'Amministrazione al recupero oltre ad interessi legali ed eventualmente interessi di mora;
- di tutte le condizioni previste nell'Avviso Misure straordinarie di solidarietà alimentare di cui all'art. 2 del Decreto Legge 23/11/2020 n. 154 - Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 29/03/2020

AUTORIZZA

- l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di San Nicolò d'Arcidano, 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.)

Allegati

- copia carta d'identità o di altro documento di identità in corso di validità;
- copia del permesso di soggiorno *(solo per cittadini stranieri)*
- _____

Lì _____

(firma per esteso leggibile)

INFORMATIVA
(articolo 13 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e artt.13-14 del Regolamento UE 2016/679)
(RGPD)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Tutti i dati personali trasmessi dai candidati con la domanda di partecipazione al concorso saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, per tale scopo nel rispetto di quanto previsto agli artt. 13-14 del Regolamento UE 2016/679 (RGPD) i dati personali conferiti con la domanda saranno trattati con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dallo stesso Regolamento, in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento nella domanda di partecipazione al concorso non consente di dar corso al procedimento. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario all'esecuzione della presente procedura e saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea ed indicati nell'informativa dettagliata. I dati personali potrebbero essere comunicati anche ad altre Amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD) Titolare del trattamento dei è IL COMUNE DI San Nicolò d'Arcidano.

Responsabile della protezione dei dati è: Soluzione srl – Via G. Oberdan 140 – info@entionline.it; soluzione@legalmail.it Referente RDP: Nadia Corà – consulenza@entionline.it

Consenso del concorrente: Acquisite le sopra riportate informazioni, con la presentazione della domanda di partecipazione al concorso, il concorrente prende atto ed acconsente espressamente al trattamento dei dati personali come sopra definito.

CONSENSO

Al trattamento da parte del titolare e del responsabile sopra indicati, dei dati personali per le finalità e con le modalità sopra descritte.

Data _____

Firma _____

Controllo dichiarazioni sostitutive (articolo 71 del D.P.R. 445/2000)

1. Il/La dichiarante è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del D.P.R. 445/2000).
2. Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/la dichiarante decade dai benefici (concessione contributo) eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (articolo 75 del D.P.R. 445/2000).
3. Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà sono sottoscritte dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto alla ricezione ovvero sottoscritte e inviate all'ufficio competente, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del/della dichiarante, via fax o tramite un incaricato o a mezzo posta o per via telematica. Se il documento di identità non è più valido l'interessato deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio. Le istanze e le dichiarazioni inviate per via telematica sono valide se sottoscritte mediante la firma digitale o quando il/la sottoscrittore/trice è identificato/a dal sistema informatico con l'uso della carta di identità elettronica (articolo 38 del D.P.R. 445/2000).

IL SOTTOSCRITTO

Dichiara di aver preso visione della informativa sopra riportata e di essere informato del fatto che l'Ente ricevente la presente dichiarazione sostitutiva attiverà i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi dell'art.71 del D.P.R.445/2000, e delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni non veritiere.

Data _____

Firma _____