

**COMUNE DI
PRASCORSANO**



C.I.S.S. 38

**CONSORZIO INTERCOMUNALE
DEI SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI**

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

Piazza Enrietto Giacomo, 1 - Prascorsano 10080 (TO) PARTITA I.V.A.01868540012

☎ 0124-698141 - FAX 0124-698357 mail: comune@comune.prascorsano.to.it

posta elettronica certificata: prascorsano@cert.ruparpiemonte.it sito internet:

www.comune.prascorsano.to.it

Via Ivrea, 100 - 10082 CUORGNÉ (TO) - Sito web: <http://www.ciss38.it>
segreteria@ciss38.it - 0124/657931 - 0124/651796 - C.F. / P.I. 07262240018

**EMERGENZA COVID-19 –
DOMANDA PER BUONI ALIMENTARI E RIMBORSO BOLLETTE
(art. 53 D.L. 73/2021)**

Il/La Sottoscritto :

nome _____ cognome _____

nato il ___/___/___ a _____ (___)

residente in via/fraz. _____ a _____ (___)

codice fiscale _____

tel. - cell. _____ mail _____

mail pec _____

in relazione a quanto previsto dal D.L. 73/2021 e secondo i criteri stabiliti nell'Ordinanza n. 658 in data 29.03.2020 del Capo Dipartimento della Protezione Civile, in materia di solidarietà alimentare, al fine della richiesta di ottenimento di generi alimentari e rimborso bollette (gas, luce e acqua) per il periodo di emergenza.

DICHIARO

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

che il mio nucleo e reddito familiare è composto da (compreso il dichiarante)

RELAZIONE CON IL DICHIARANTE	CODICE FISCALE	GIORNO E LUOGO DI NASCITA	NOME E COGNOME	PROFESSIONE	REDDITO PERCEPITO IN SETTEMBRE 2021 (specificare tipologia e valore in euro)*
Dichiarante					

Totale reddito familiare percepito nel mese di settembre 2021 (risultante dalla somma dei redditi indicati in tabella): € _____

Totale disponibilità al 30/09/2021 (saldo conto corrente bancario e/o postale + somma di tutti gli investimenti posseduti) di tutto il nucleo familiare - alla data di sottoscrizione della presente - comprese tra:

- Euro 0,00 ed Euro 3.000,00;
- oltre Euro 3.000,00.

Totale assegno di mantenimento figli/coniuge erogato nel mese di settembre 2021:€ _____

***ATTENZIONE** - specificare nell'ultima colonna della tabella, per ognuno dei componenti del nucleo titolari di reddito, una o più delle seguenti tipologie e il relativo valore in euro:

- reddito da lavoro dipendente
- reddito da lavoro autonomo (attività lavorativa indipendente, collaborazioni coordinate e continuative, prestazioni autonome e occasionali, ecc.)
- pensioni (da lavoro, di reversibilità, le pensioni di inabilità o invalidità civile; indennità di accompagnamento, le pensioni o assegni sociali, le pensioni di guerra)
- trasferimenti pubblici (ad esempio, reddito di cittadinanza o emergenza, indennità di disoccupazione o di mobilità, il trattamento di cassa integrazione guadagni, le borse lavoro e i compensi per l'inserimento professionale e per i lavori socialmente utili, le borse di studio)
- redditi da capitale (ad esempio, soldi ricevuti per l'affitto di case, terreni, i proventi di conti correnti, libretti di risparmio, certificati di deposito, buoni fruttiferi, titolo di stato, obbligazioni, fondi comuni di investimento, pensioni volontarie integrative private)

INFORMAZIONI INTEGRATIVE

LAVORATORI AUTONOMI PROFESSIONISTI

Nome e cognome _____

P.IVA _____ RAGIONE SOCIALE _____

Codice ATECO azienda: _____ interessata dalla chiusura per emergenza COVID 19: SI NO

FATTURATO AL 30.09.2020 € _____ AL 30.09.2021 € _____

Modifica delle entrate economiche connesse all'emergenza COVID-19: SI NO

ATTIVITA' COMMERCIALI:

Nome e cognome _____

P.IVA _____ RAGIONE SOCIALE _____

Codice ATECO azienda: _____ interessata dalla chiusura per emergenza COVID 19: SI NO

Corrispettivi telematici mese di settembre 2021: € _____

Modifica delle entrate economiche connesse all'emergenza COVID-19: SI NO

LAVORATORI DIPENDENTI

Nome e cognome _____

Nome azienda _____ via _____

Città _____ tel. _____

Tipo di contratto al 30.09.2021 _____

Retribuzione mese di settembre 2021 _____

Modifica delle entrate economiche connesse all'emergenza COVID-19: SI NO

Percettore di ammortizzatore sociale: SI NO , del valore di € _____ mese di settembre

Beneficiario di cassa integrazione anticipata: SI NO

• PERCETTORI DI TRASFERIMENTI PUBBLICI

I componenti del nucleo sono percettori di:

TIPOLOGIA	[Da Barrare]	[Da barrare]	IMPORTO [€]
Reddito di cittadinanza	SI	NO	
Disoccupazione (NASPI)	SI	NO	
Cassaintegrazione	SI	NO	

- Che la residenza del nucleo familiare è rappresentata da immobile:
 - in affitto;
 - di proprietà.
- Che sono state pagate le seguenti bollette relative ai servizi essenziali (luce, gas e acqua) la cui spesa è stata sostenuta nel periodo emergenziale **da gennaio a ottobre 2021**, per le quali si chiede il rimborso (massimo importo concedibile a nucleo: **€. 180,00**) su conto corrente intestato a _____ - IBAN _____:
 - bolletta n. ____ del _____ relativa al servizio _____ (luce, gas e acqua) pagata il _____
 - bolletta n. ____ del _____ relativa al servizio _____ (luce, gas e acqua) pagata il _____

Eventuali informazioni aggiuntive:

Di essere a conoscenza che le dichiarazioni rese saranno oggetto di eventuale verifica con gli organi competenti.

DICHIARA ALTRESI

di essere a conoscenza, in materia di privacy, dei seguenti diritti, ai sensi degli artt. 15-21 GDPR:

- ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che mi riguardano e, in tal caso, di ottenere l'accesso a tali dati e le informazioni di cui all'art. 15 del Regolamento UE 2016/679;
- ottenere l'indicazione: a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 3, comma 1, GDPR; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati;
- ottenere: a) l'aggiornamento, la rettifica ovvero, quando avete interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati

comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;

- ove applicabili, i diritti di cui agli artt. 16-21 Regolamento UE 2016/679 (Diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione nei limiti previsti dall'art. 21 Regolamento UE 2016/679);
- proporre reclamo all'Autorità Garante, qualora ritenga che il trattamento dei propri dati sia contrario alla normativa in vigore (art. 77 Regolamento UE 2016/679).

Modalità di esercizio dei diritti

Potrò in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando una email, un fax o una raccomandata a.r. all'indirizzo del Titolare, Comune di Prascorsano, con sede in Prascorsano – (TO) (Tel. 0124698141 – Fax 0124698357 - indirizzo PEC: prascorsano@cert.ruparpiemonte.it – indirizzo MAIL comune@comune.prascorsano.to.it) o al DPO (Data Protection Officer) Alessandra TOTARO presso lo Studio Sigaudò con sede in Moncalieri alla mail privacy@studiosigaudò.com

Allegati:

1. documento d'identità in corso di validità
2. copia fattura di bollette (luce, gas e acqua) e ricevuta di pagamento
3. fotocopia IBAN per rimborso bollette

Luogo e data, _____

Firma del dichiarante
