

RICHIESTA SUSSIDIO

ALL'UFFICIO DI SERVIZIO SOCIALE

COMUNE DI **GONNOSTRAMATZA** (Or.)

Oggetto: richiesta ammissione al Programma di contrasto alle povertà – Linea d'intervento 2: Interventi per le persone ed i nuclei familiari con obblighi tributari riferiti a servizi essenziali, verso EQUITALIA (Delibera G.R. n. 20/8 del 26.04.2011).

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

prov. _____ il _____ residente a _____ Gonnostramatza in

Via _____ n. _____ cap. _____ prov. _____

C.F. _____ Recapito telefonico _____

Cellulare _____, a conoscenza dei relativi criteri

CHIEDE

che le/gli venga concesso il contributo previsto dal Programma Regionale di contrasto alle povertà – Linea d'intervento 2, come da Delibera G.R. n. 20/8 del 26.04.2011, avente ad oggetto "INTERVENTI PER LE PERSONE ED I NUCLEI FAMILIARI CON OBBLIGHI TRIBUTARI VERSO EQUITALIA".

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici,

DICHIARA☐ di essere residente nel Comune di **GONNOSTRAMATZA**☐ che il proprio nucleo familiare è così composto:

N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	OCCUPAZIONE	RELAZIONE DI PARENTELA

☐ che il proprio nucleo familiare nel corso dell'anno 2011, ha sostenuto o dovrà sostenere i seguenti costi, correlati ai servizi essenziali, per i quali ha ricevuto cartelle esattoriali EQUITALIA:

NATURA DEL COSTO	EURO
Smaltimento dei rifiuti solidi urbani	
ICI 1° Casa	
Altri obblighi di natura tributaria (specificare)	

☐ di essere a conoscenza del fatto che l'amministrazione comunale, ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000 potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

- ☐ di comunicare tempestivamente ogni variazione della mutata composizione familiare, delle condizioni di reddito e di patrimonio;

Allega:

- dichiarazione ISEE riferita all'anno 2010;
- copia di documento d'identità in corso di validità del richiedente;
- copia codice fiscale;
- copia della/le cartella/e esattoriale/i, intestata/e a uno dei componenti il nucleo familiare anagrafico:

.....
.....

Il/la sottoscritto/a chiede, inoltre, che l'erogazione del contributo avvenga con le seguenti modalità (barrare la casella che interessa):

- ☐ contanti presso la Tesoreria Comunale o le Agenzie del Banco di Sardegna;
- ☐ accredito sul C.C. Bancario n. _____ intestato al/alla sottoscritto/a presso la Banca _____ Agenzia di _____ Codice Iban _____
- ☐ accredito sul C.C. Postale n. _____ intestato al/alla sottoscritto/a presso l'Ufficio Postale di _____ Codice Iban _____
- ☐ assegno non trasferibile intestato al/alla sottoscritta (dal cui importo verrà decurtato circa € 9,00 per spese amministrative bancarie)

Data

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

INFORMATIVA AI SENSI DEL D. Lgs. n. 196/93

Desideriamo informarla che il D. Lgs. n. 196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Ai sensi dell'art. 13 della legge predetta Le forniamo le seguenti informazioni:

1. i dati personali forniti per la partecipazione al procedimento verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali dell'amministrazione;
2. il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio, l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare il mancato perfezionamento del procedimento e delle sue successive fasi;
3. il trattamento sarà effettuato sia con modalità manuali che mediante l'uso di procedure informatiche; il trattamento dei dati verrà effettuato in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi e potrà essere effettuato mediante strumenti manuali, informatici e telematici idonei a memorizzarli, gestirli e trasmetterli;
4. i dati sensibili e giudiziari non saranno oggetto di diffusione, tuttavia alcuni di essi potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici o privati nella misura strettamente indispensabile per svolgere attività istituzionali, previste dalle vigenti disposizioni, e secondo quanto previsto dalle disposizioni contenute nel D. Lgs. N. 196/2003;
5. il titolare del trattamento dei dati è il Comune di **Gonnostramatza**;
6. la responsabile del trattamento dei dati è l'Assistente Sociale **Greca Onnis** (responsabile del procedimento);
7. al titolare del trattamento o al responsabile ci si potrà rivolgere senza particolari formalità, per far valere i diritti dell'interessato, così com'è previsto dall'art. 7 del L. Lgs. N. 196/2003.

Ai sensi dell' art. 10 del Decreto Legislativo 196/2003, si autorizza l'utilizzo dei dati personali per le finalità di cui in precedenza e per uso esclusivamente interno.

Data

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)