

**Al Sindaco del Comune di Galatina  
Al Servizio Politiche Sociali**

***protocollo@cert.comune.galatina.le.it***

**OGGETTO: DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI FINALIZZATI AL PAGAMENTO DELLE UTENZE DOMESTICHE E/O CANONI DI LOCAZIONE A SOSTEGNO DEI CITTADINI IN STATO DI BISOGNO, PREVALENTEMENTE COLPITI DALL'EMERGENZA COVID-19.**

In esecuzione di quanto disposto dal Decreto-legge n. 73/2021, art. 53, comma 1 del Ministero dell'Interno, di concerto con il Ministero dell'Economia.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in questo comune in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel./cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

- cittadino italiano
- cittadino di un Paese appartenente all'Unione europea
- cittadino extracomunitario, residente nel Comune di Galatina in possesso di regolare permesso di soggiorno/carta di soggiorno con scadenza illimitata

**CHIEDE**

l'assegnazione di un CONTRIBUTO ECONOMICO FINALIZZATO AL PAGAMENTO DELLE UTENZE DOMESTICHE E/O CANONI DI LOCAZIONE A SOSTEGNO DEI CITTADINI IN STATO DI BISOGNO, PREVALENTEMENTE COLPITI DALL'EMERGENZA COVID-19

**DICHIARA**

di aver preso visione dell'**AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI FINALIZZATI AL PAGAMENTO DELLE UTENZE DOMESTICHE E/O CANONI DI LOCAZIONE A SOSTEGNO DEI CITTADINI IN STATO DI BISOGNO, PREVALENTEMENTE COLPITI DALL'EMERGENZA COVID-19**

**DICHIARA che**

- il nucleo familiare è composto da n. .... persone, come di seguito indicato:

Cognome e nome	Data e luogo di nascita	Parentela	Attuale occupazione
1			
2			
3			
4			
5			
6			

di cui n. \_\_\_\_\_ componenti diversamente abili e/o in possesso di invalidità civile pari o superiore al 66%;

nucleo monogenitoriale  SI'  NO (per separazione, divorzio, vedovanza, altro);

- **è / non è** in carico al Servizio Sociale Comunale (barrare la voce che ricorre);
- è consapevole che potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 455/2000 diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni fornite anche tramite la Guardia di Finanza e altri Enti P.A.;
- è consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false: "le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla presente legge, sono puniti ai sensi del c.p. e delle leggi speciali in materia", artt. 75 e 76 del D.Lgs. 445/2000 nonché alla revoca del beneficio eventualmente conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R. n. 445/2000.

### CHIEDE

che il contributo eventualmente assegnato venga accreditato sul conto:

IBAN \_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_.

Alla domanda si allegano:

1. copia del documento di identità valido del richiedente;
2. copia del titolo di soggiorno in corso di validità per i cittadini extracomunitari;
3. copia delle bollette di utenze domestiche;
4. copia del contratto di locazione;
5. dichiarazione relativa ai problemi abitativi del nucleo familiare (morosità, sospensione del canone di locazione, altro);
6. ISEE 2021;
7. DSU e ISEE in corso di validità.

Galatina, \_\_/\_\_/\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

#### **INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO 679/2016/UE**

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Galatina saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali, nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Galatina. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_,  
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Galatina, li .....

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.