

# “Sostegno Famiglia Emergenza Covid 19”

Delibera di Giunta Comunale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

ANNO SOLARE 2022

DOMANDA PER ACCESSO AL “SOSTEGNO FAMIGLIA EMERGENZA COVID 19”

All’Amministrazione Comunale di MALCESINE

Ufficio Servizi sociali

Piazza Statuto n. 1

sostegnofamiglie@comunemalcesine.it

## La persona sottoscritta

<b>Cognome:</b>
-----------------

<b>Nome:</b>
--------------

<b>Codice Fiscale:</b>																			
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>Luogo di nascita:</b>
--------------------------

<b>Data nascita:</b> (gg/mm/aaaa)
--------------------------------------

<b>Indirizzo di residenza:</b>	<b>n.</b>	<b>CAP</b>	<b>Prov.</b>
--------------------------------	-----------	------------	--------------

<b>Comune di residenza:</b>
-----------------------------

<b>Cittadinanza:</b>
----------------------

<b>Tel:</b>	<b>Cell:</b>
-------------	--------------

<b>Email:</b>
---------------

<b>Codice IBAN:</b>
---------------------

in qualità di:  genitore che esercita la responsabilità genitoriale

tutore nominato dall’organo giudiziario competente ed autorizzato ad incassare somme a favore dei minori

## CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO AL PROGRAMMA DI INTERVENTI ECONOMICI STRAORDINARI EMERGENZA COVID-19

A tal fine, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

## DICHIARA CHE

- il nucleo familiare, ai fini del presente l'intervento economico straordinario, è composto da n \_\_\_ figli :

Nome 1° figlio:

Codice Fiscale:

Luogo di nascita:

Data nascita:  
(gg/mm/aaaa)

Iscrizione Asilo/Scuola/Università

Nome 2° figlio:

Codice Fiscale:

Luogo di nascita:

Data nascita:  
(gg/mm/aaaa)

Iscrizione Asilo/Scuola/Università

Nome 3° figlio:

Codice Fiscale:

Luogo di nascita:

Data nascita:  
(gg/mm/aaaa)

Iscrizione Asilo/Scuola/Università

Nome 4° figlio:

---

<b>Codice Fiscale:</b>																			
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>Luogo di nascita:</b>	<b>Data nascita:</b> (gg/mm/aaaa)
<b>Iscrizione Asilo/Scuola/Università</b>	

### DICHIARA INOLTRE

- di aver preso visione ed accettare i contenuti del bando;
- che sia il richiedente che i figli a carico sopra indicati risultavano residenti alla data del 31.12.2021 nel Comune di Malcesine;
- di aver sostenuto nell'anno 2022 le spese di cui si allega la documentazione per il/i figlio/i a proprio carico
- di non avere sospesi/insoluti di natura extratributaria alla data di presentazione della domanda con il Comune di Malcesine  
oppure
- di avere sospesi/insoluti alla data di presentazione della domanda riguardante

\_\_\_\_\_

e di autorizzare il Comune di Malcesine, ad avvenuta ammissione della domanda, di effettuare apposita compensazione

- che i documenti allegati sono conformi agli originali in proprio possesso;

### DICHIARA INFINE DI ESSERE A CONOSCENZA

- che sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art.71 del D.P.R. n. 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- che è applicabile quanto previsto dall'art. 1 della L.R. n. 2 del 7 febbraio 2018 relativamente a certificati o attestazioni rilasciati dalla competente autorità dello Stato estero;
- che, qualora emerga la "non veridicità" del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. sopra citato, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76.

### ALLEGA:

- [ ] Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente;
- [ ] Giustificativi di spesa anno 2022 (scontrini fiscali, bonifici, ricevute bancomat) relativi alle voci di spesa ammissibili (dalla documentazione allegata, nel caso di più figli a carico, si deve poter risalire con chiarezza al figlio cui si riferisce la spesa).

.....  
(luogo e data)

.....  
Firma

.....  
INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL  
REGOLAMENTO (UE) 2016/679

I dati forniti con questo modello verranno trattati per le finalità connesse all'accesso al "Sostegno famiglia Emergenza Covid 19"

I dati personali indicati in questo modello sono dunque trattati nell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri di cui è investito il Titolare del trattamento. I dati saranno conservati per il tempo correlato alle predette finalità. I suoi dati personali (codice fiscale ed IBAN) saranno comunicati a banche, Poste Italiane, Istituti di moneta elettronica, Istituti di pagamento, che, ai sensi dell'articolo 114-sexies del decreto legislativo 30 settembre 1993, n. 385 (Testo unico bancario), prestano servizi di pagamento per poter verificare che il richiedente il contributo sia intestatario o cointestatario del conto su cui verrà erogato il contributo stesso. I suoi dati personali non saranno oggetto di diffusione, tuttavia, se necessario potranno essere comunicati: A) ai soggetti cui la comunicazione dei dati debba essere effettuata in adempimento di un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria, ovvero per adempiere ad un ordine dell'Autorità Giudiziaria; B) ai soggetti designati dal Titolare, in qualità di Responsabili, ovvero alle persone autorizzate al trattamento dei dati personali che operano sotto l'autorità diretta del titolare o del responsabile; C) ad altri eventuali soggetti terzi, nei casi espressamente previsti dalla legge, ovvero ancora se la comunicazione si renderà necessaria, nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia di protezione dei dati personali. I dati personali saranno trattati anche con strumenti automatizzati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Il Responsabile del trattamento dei Dati del Comune di Malcesine nella persona del Sindaco pro tempore L'interessato ha il diritto, in qualunque momento, di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati forniti

Dichiaro ai aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi Regolamento UE 2016/679, del D.lgs. 196/2003 e del D.Lgs 101/2018

.....  
(luogo e data)

.....  
Firma







