

Istanza con dichiarazione sostitutiva di certificazione e notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

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

il ____/____/____, residente a Desenzano d/G via _____

tel. _____, codice fiscale n. _____

in base all'accordo sottoscritto tra il Comune di Desenzano d/G e le Organizzazioni sindacali Spi-Cgil, Fnp-Cisl, Uilp-Uil anno 2018

CONSAPEVOLE delle responsabilità cui può andare incontro, ai sensi degli artt. 75 e 76 della legge 445/2000, in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, e in tal caso dell'esclusione dall'eventuale assegnazione dei benefici e delle agevolazioni previste e delle sanzioni sotto specificate

DICHIARA che il sottoscritto ed i componenti del suo nucleo familiare

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA

- sono residenti nel Comune di Desenzano del Garda;
- non abitano in un alloggio di categoria catastale A7 (villini-bifamiliari), A8 (ville), A9 (castelli e palazzi di pregio), non sono proprietari di altre abitazioni oltre a quella di residenza, terreni o altre tipologie di beni immobiliari,

CHIEDE in quanto pensionato o anziano con età uguale o superiore ai 60anni

- il rimborso, per sé e per i familiari aventi diritto, delle spese farmaceutiche come da Accordo 2019, e dei ticket esami diagnostici/visite specialistiche prescritti dal medico di base ed eseguiti presso Presidi Pubblici, consegnando scontrini e ricevute del 2019, in fotocopia e in un'unica soluzione nel mese di gennaio 2020, entro e non oltre il 31, all'Ufficio Servizi Sociali;
- il contributo una tantum per le spese di utenze domestiche;
- il contributo per la Tariffa Comunale sui rifiuti e sui servizi.

Dichiara che dalla propria DSU in corso di validità risulta un reddito ISEE pari ad €. _____ e di essere a conoscenza: dell'informativa generale e delle condizioni in essa contenute, che nel caso in cui i benefici sopra indicati superassero il fondo complessivo messo a disposizione per l'anno 2019, saranno riparametrati come da Accordo, che i suddetti benefici possono essere liquidati solo al beneficiario o al delegato.

CHIEDE inoltre che il pagamento venga effettuato con la sotto indicata modalità:

- Bonifico bancario (il conto è intestato o cointestato al beneficiario del contributo):
IBAN
- In contanti presso lo sportello di Tesoreria Comunale (in caso di delega, fornire la documentazione necessaria)

Desenzano d/Garda, FIRMA DEL DICHIARANTE

Si ricorda che è consentita l'assunzione diretta da parte dell'Amministrazione Comunale di dati o qualità che assicurino la certezza e la veridicità di quanto dichiarato. Sanzioni: ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, può essere punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, oltre alla restituzione del beneficio ottenuto indebitamente.

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

I suoi dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto del Regolamento 679/2016/UE. Titolare del trattamento è il Comune di Desenzano d/G, che ha nominato Responsabile per la protezione dei dati la soc. LTA srl nella persona del dott. Luigi Recupero, via E. Ferrari 4 - Brescia, email di contatto dpo@comune.desenzano.brescia.it. L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento citato. L'informativa completa è disponibile presso gli uffici comunali e sul sito istituzionale www.comune.desenzano.brescia.it.