

Di aver presentato presso il Centro di Assistenza Fiscale _____ o presso la sede INPS di _____ la **dichiarazione sostitutiva unica** valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità, di cui al decreto legislativo 31 marzo 1998, n.109, come modificato dal decreto legislativo 3 maggio 2000, n. 130, e che le è stata rilasciata, in data _____, la relativa **attestazione ISEE con n° prot:** _____, con scadenza il _____, da cui risulta che l'indicatore della situazione economica (ISE), relativo ai redditi dell'anno * _____, è pari a € * _____, che il valore dell'ISEE è pari a € _____, che la scala di equivalenza è pari a * _____.

Contestualmente si impegna a comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione dei dati dichiarati.

Dichiara inoltre di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30.06.2003 n°196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.¹

Dichiara altresì di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli dal Comune, dall'INPS, dalla Guardia di Finanza, dall'Agenzia delle Entrate, dal Ministero delle Finanze e presso altri enti erogatori per verificare la veridicità di quanto dichiarato anche mediante la consultazione delle banche dati in loro possesso;

Chiede inoltre, a seguito del D.L. 201/2011 che impone alle pubbliche amministrazioni il divieto di effettuare pagamenti in contanti superiori ai 1000,00 euro, che in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite:

- Accredito su C/C Bancario n° Accredito su C/C postale n° Accredito su libretto postale n°

PA ESE	CIN EUR	C IN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE																		

intestato a Istituto di Credito Ag.

Via n°

Allega:

- copia del documento d'identità.

Selargius li _____

Firma²

(*) Le voci con l'asterisco sono obbligatoriamente da compilare

Il quadretto richiede di essere contrassegnato con **X** in caso il richiedente si trovi nella condizione indicata

¹ **Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante** (Art. 13 Decreto legislativo 30.06.2003 n° 196)

I dati acquisiti con la presente dichiarazione:

- Devono essere forniti per determinare il diritto alla prestazione sociale di cui all'oggetto;
- Sono raccolti dal Comune di Selargius in quanto ente erogatore ed utilizzati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per la quale la presente dichiarazione è resa;
- Sono messi a disposizione dell'INPS per consentire di procedere all'erogazione del beneficio;
- Possono essere comunicati al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e alle Amministrazione certificanti per i controlli previsti;

Il dichiarante ha diritto, in ogni momento, di ottenere (art.7 D. lgs 196/2003):

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando si ha interesse l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

² La firma non deve essere autenticata se è apposta in presenza del dipendente addetto o **se la domanda è accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità.**