

All'Amministrazione comunale  
di Azzano San Paolo (BG)  
SETTORE SERVIZI SOCIALI

**SPEDIRE VIA EMAIL ->**

**servizi.sociali@comune.azzanosanpaolo.bg.it**

**MODULO PRESENTAZIONE ISTANZA “BONUS OVER 65 ANNI”  
CONTRIBUTI ECONOMICI IN FAVORE DI CITTADINI AZZANESI OVER 65 ANNI (nati prima del  
31/12/1961) FINALIZZATI ALL'INTEGRAZIONE E AL SOSTEGNO DEL REDDITO  
(DGC N. 74/26)**

***Richiedente persona singola:***

Il/La sottoscritto/a -

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Residente/i in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

***Secondo richiedente in caso di domanda presentata nucleo familiare:***

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Residente/i in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

l'erogazione di un contributo a integrazione e sostegno del reddito a fronte delle seguenti spese sostenute nel 2026 (barrare la tipologia di spesa scegliendo tra spese socio assistenziali oppure spese gestione casa):

	<b>Spese socio-assistenziali:</b>	<b>Somma spesa</b>	<b>Giustificativo richiesto</b>
<input type="checkbox"/>	il pagamento dei pasti a domicilio;	€	copie di fatture e di attestazioni di pagamento (datati 2026)
<input type="checkbox"/>	il pagamento di spese per il Trasporto Pubblico o Trasporto Sociale;		copia di abbonamenti/biglietti per il Trasporto pubblico, copia di ricevute fiscali/fatture per il Trasporto sociale
<input type="checkbox"/>	l'acquisto di farmaci e/o di prodotti farmaceutici;	€	copie di scontrini parlanti/copie di fatture datati 2026 riportanti il codice fiscale del richiedente
<input type="checkbox"/>	l'acquisto di presidi ortopedici, ausili e prodotti per riabilitazione;	€	copie di scontrini parlanti/copie di fatture datati 2026 riportanti il codice fiscale del richiedente
<input type="checkbox"/>	il pagamento di visite specialistiche mediche, anche presso strutture private;	€	copie di fatture datati 2026 riportanti il codice fiscale del richiedente
	<b>Spese gestione casa:</b>	<b>Somma spesa</b>	<b>Giustificativo richiesto</b>
<input type="checkbox"/>	spese per l'affitto (esclusi alloggi comunali);	€	copia del contratto di affitto regolarmente registrato copia bonifici effettuati;

<input type="checkbox"/> spese condominiali (esclusi alloggi comunali);	€	Attestazione amministratore con importi a carico del richiedente (vedasi allegato) e copia dei pagamenti effettuati
---	---	---

A tal fine, visti i criteri individuati e approvati con la D.G.C. N. xxx/2026, avvalendosi della facoltà concessa dall'art. 46 del D.P.R.28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

## D I C H I A R A

- che il proprio ISEE ORDINARIO è inferiore e a € 16.000,00 e risulta pari a € \_\_\_\_\_,\_\_\_ indicare protocollo della Dichiarazione Sostitutiva Unica **INPS-ISEE-2026-\_\_\_\_\_00**
- che il proprio ISEE ORDINARIO è inferiore e a € 25.000,00 e risulta pari a € \_\_\_\_\_,\_\_\_ indicare protocollo della Dichiarazione Sostitutiva Unica **INPS-ISEE-2026-\_\_\_\_\_00**

che sottoporrà all'Amministrazione comunale **solo una volta nell'arco del 2026** la presente domanda

di essere a conoscenza che il contributo massimo per ogni domanda presentata sarà erogato a rendicontazione (cioè dietro presentazione di copie di scontrini parlanti/copie di fattura riportanti il codice fiscale del richiedente), secondo la tabella qui seguito riportata:

Valore ISEE	Contributo per spese socio assistenziali		Contributo per spese gestione casa	
	Valore massimo nucleo familiare	Valore massimo contributo persona singola	Valore massimo nucleo familiare	Valore massimo contributo persona singola
tra 0 e € 16.000,00;	€ 400,00	€ 300,00	€ 500,00	€ 350,00
tra € 16.000,01 e € 25.000,00;	€ 350,00	€ 250,00	€ 400,00	€ 300,00

**Dichiara inoltre** (barrare la dicitura corretta):

- Di essere cittadino/a italiano/a;
- Di essere cittadino/a comunitario/a;
- Di essere cittadino extracomunitario in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità, della durata di almeno 1 anno;

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Alla presente richiesta DEVONO essere allegati (pena l'esclusione della domanda):**

- copia carta d'identità del/i richiedente/i;
- se non cittadini italiani o comunitari*: copia titolo di soggiorno in corso di validità, di durata non inferiore ad un anno, come previsto dall'art.41 D.Lgs 25/07/98 n.286 ss.mm.ii.;
- copie di giustificativi di spesa come previsto dall'Avviso Pubblico;
- copia di un documento bancario da cui si evince il **codice IBAN** di chi presenta la domanda, necessario per erogare il contributo – (precisare nome intestatario del conto).

**Domanda da inviare in formato PDF (no immagini)**  
**entro le ore 12:00 del 30 giugno 2026**  
**all'indirizzo e -mail: [servizi.sociali@comune.azzanosanpaolo.bg.it](mailto:servizi.sociali@comune.azzanosanpaolo.bg.it)**



Comune di Azzano San Paolo  
Provincia di Bergamo

**Espressione del consenso al trattamento dei dati personali**  
**A norma del Regolamento UE 679/2016 e**  
**del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018**

Questa amministrazione, esclusivamente per finalità istituzionali e per obbligo di legge e regolamento esegue svariati trattamenti di dati personali.

La titolarità di questi trattamenti è dell'Amministrazione Comunale. Ogni singolo trattamento sarà eseguito sotto la responsabilità diretta di soggetti, a ciò appositamente designati a mente dell'art. 2 quaterdecies del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018.

L'informativa completa è consultabile sul sito <https://www.comune.azzanosanpaolo.bg.it/it> nella sezione Amministrazione Trasparente/Altri Contenuti/Privacy.

Questa amministrazione ha nominato **Responsabile Comunale della Protezione dei Dati Personali**, a cui gli interessati possono rivolgersi per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dalla normativa nazionale e comunitaria in materia di protezione dei dati personali:

Luigi Mangili Via San Vincenzo de' Paoli 9 – 24023 Clusone (BG)  
Indirizzo mail/PEC: dpo-cloudassistance@pec.it Telefono: 800 121 961

I dati sono trattati in **modalità cartacea**, quando sono raccolti in schedari debitamente custoditi, o **Informatica**, mediante memorizzazione in un apposito data-base, gestito con apposite procedure informatiche. In entrambi i casi l'accesso è riservato al solo personale appositamente designato del trattamento.

La **raccolta** di questi dati personali è per questa Amministrazione Comunale **obbligatoria**, in quanto trattasi di un trattamento di dati personali effettuato per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri a mente dell'art. 2-ter del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018. Un eventuale rifiuto al conferimento volontario dell'interessato determina l'obbligo dell'acquisizione d'ufficio del dato.

I dati raccolti **non possono essere ceduti, diffusi o comunicati a terzi**, che non siano a loro volta una Pubblica Amministrazione, o aziende nominate quali responsabili esterni ai sensi dell'art.28 e seguenti del Regolamento generale sulla protezione dei dati (RGDP UE-2016/679), salvo le norme speciali in materia di certificazione ed accesso documentale o generalizzato. Per ogni comunicazione del dato a terzo che non sia oggetto di certificazione obbligatoria per legge o che non avvenga per finalità istituzionali nell'obbligatorio scambio di dati tra PA, l'interessato ha diritto a ricevere una notifica dell'istanza di accesso da parte di terzi e in merito alla stessa di controdedurre la sua eventuale contrarietà al trattamento.

Rispetto alla eventuale raccolta e all'archiviazione di dati personali appartenenti a particolari categorie (già definiti come "sensibili") o dati genetici e biometrici o dati relativi a condanne penali e reati (art. 9 e 10 del Reg.UE), dette operazioni saranno eseguite solo con la più stretta osservanza delle norme di riferimento.

A seguito della consultazione del sito istituzionale di questa amministrazione è possibile che avvenga la raccolta automatica di dati personali, ma mai questi dati potranno servire all'identificazione dei cittadini, senza il loro previo consenso espresso. Detti trattamenti automatizzati per mezzo dell'utilizzo del sito web istituzionale sono impliciti nell'uso dei protocolli di comunicazione di Internet.

**Espressione del consenso al trattamento dei dati personali**

Il/la sottoscritto/a .....

nato a ..... il ...../...../.....

dopo aver letto la su estesa informativa:

dà il consenso al trattamento dei propri dati personali e allega copia del proprio documento di identità

nega il consenso al trattamento dei propri dati personali chiedendone la cancellazione dai vostri archivi (questa opzione non permette al settore di valutare la domanda).

Data ...../...../.....

**Firma (leggibile)**