

AI COMUNE DI MONTEGALLO
Ufficio Servizio Amministrativo e Finanziario
Sede

OGGETTO: DOMANDA L'ASSEGNAZIONE DEL BONUS ALIMENTARE A FAVORE DI PERSONE E/O FAMIGLIE IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO CAUSATO DALLA SITUAZIONE EMERGENZIALE IN ATTO, PROVOCATA DALLA DIFFUSIONE DI AGENTI VIRALI TRASMISSIBILI (COVID-19).

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a Montegallo in _____ n. _____
Cell. N. _____ e-mail: _____
Codice Fiscale _____
Recapito Telefonico _____
Indirizzo Posta Elettronica _____

consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D. P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000,n. 445)

CHIEDE

Di accedere all'assegnazione del bonus alimentare a favore di persone e/o famiglie in condizioni di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione di agenti virali trasmissibili (covid -19).

A TAL FINE DICHIARA:

CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE SI TROVA NELLE CONDIZIONI ECONOMICHE PREVISTE DAL RELATIVO BANDO PER L'OTTENIMENTO DEI BUONI ALIMENTARI E PRECISAMENTE:

- Aver subito una perdita di entrate reddituali in conseguenza della cessazione obbligatoria della propria attività produttiva (si intendono compresi artigiani, professionisti e commercianti che non sono ammessi a percepire l'indennità Covid-19 erogata dall'INPS);
- Aver subito una perdita di entrate reddituali in conseguenza di licenziamento (a causa della chiusura o della limitazione delle attività di cui alla precedente lettera a);
- Aver subito perdita di reddito da lavoro saltuari.

DI NON ESSERE:

- Percettore di ammortizzatori sociali e/o reddito di cittadinanza e/o di altri sostegni pubblici per un importo complessivo pari o superiore ad € 600,00 mensili al netto del pagamento di canoni di locazione sulla base di contratti debitamente registrati o di eventuali rate di mutui;

- Percettore del Contributo di Autonoma Sistemazione (C.A.S.) di importo superiore ad € 500,00 mensili;
- Titolare di giacenze su conti correnti postali/bancari, depositi postali/bancari, polizze assicurative, fondi comuni di investimento, titoli di Stato complessivamente superiori ad € 5.000,00 alla data del 30 Novembre 2020.

CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE È COMPOSTO DAI SEGUENTI COMPONENTI:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE

- Che all'interno del proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ minori;
- Che all'interno del proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ disabili riconosciuti
- Che il proprio nucleo familiare risiede in un alloggio in locazione

DI AVER PRESO VISIONE DELL'AVVISO PUBBLICO

DI ESSERE A CONOSCENZA CHE IL COMUNE VERIFICHERÀ LA VERIDICITÀ DI QUANTO DICHIARATO

Che qualora risultasse beneficiario del buono intende utilizzare lo stesso presso (indicare denominazione esercizio commerciale – *è possibile indicare un unico esercizio commerciale*). _____.

Si invita ad indicare un esercizio commerciale che sia vicino alla propria residenza.

NOTA BENE: Nel caso in cui l'esercizio commerciale indicato non risultasse compreso nell'elenco di esercizi in corso di predisposizione, gli Uffici provvederanno a contattare il beneficiario per individuare un esercizio aderente.

DI AUTORIZZARE FIN D'ORA IL COMUNE A TRASMETTERE IL PROPRIO NOMINATIVO ALL'ESERCIZIO COMMERCIALE INDIVIDUATO

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati – GDPR n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito di questo procedimento per le finalità strettamente connesse alle funzioni istituzionali dell'Ente, per consentire un'efficace gestione dei procedimenti relativi all'espletamento delle suddette funzioni e nel rispetto dei limiti stabiliti dalle Leggi e dai Regolamenti e che i dati dichiarati verranno trattati

in modo tale da contemplare le esigenze di tutela degli stessi con le esigenze di efficienza organizzativa degli uffici e di trasparenza dell'azione amministrativa.

Informativa ai fini del trattamento dati:

Titolare del Trattamento: Comune di Montegallo

Finalità: gestione del procedimento relativo al rilascio del buono spesa previsto dal DPCM 28/03/2020, ordinanza n. 658

Base giuridica: il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Combinato disposto artt. 6.1.e. del Reg. Ue 679/2016 e parere Garante Privacy 21-9-2005 docweb 1174532.

Dati trattati: anagrafici e dati idonei alla rilevazione della condizione di necessità del servizio richiesto.

I dati non vengono inviati a terzi e vengono trattati esclusivamente dal personale incaricato. I soli dati anagrafici potranno essere comunicati agli esercenti commerciali individuati.

Data

Firma per esteso e leggibile

***N.B.** La dichiarazione, se non sottoscritta digitalmente dal sottoscrittore, deve essere corredata di copia fronte/retro di documento di riconoscimento in corso di validità.*