*Allegato B*

**Al’Ufficio Servizi Sociali**

**Del Comune di ROCCA SANTA MARIA**

**Fraz. Imposte**

**ROCCA SANTA MARIA (TE)**

**roccasm@roccasm.it** **–** **roccasm@pec.it**

**Oggetto:** **Domanda di concessione di buono spesa ai sensi del l’OCDPC 29 marzo 2020 n. 658 e contestuale dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.2.2000**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domiciliato/a in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

visti l’Ordinanza Protezione Civile n. 658 del 29.3.2020 ed il disciplinare approvato con deliberazione della GC. in data 02.4.2020 n. …. e l’apposito avviso pubblicato all’Albo Pretorio del Comune, presenta

**ISTANZA**

di concessione di buono spesa di solidarietà alimentare in conseguenza dell’emergenza epidemiologica da virus Covid-19

A tal fine **DICHIARA** ai sensi degli artt. 3 e 46, 47 e dell’art. 76 del DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.) quanto segue:

- di essere, alla data del 29.3.2020, residente in Rocca Santa Maria all’indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- che il proprio nucleo familiare, effettivamente residente e abitante con il richiedente, è così composto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| n | nome e cognome componenti il nucleo | Data di nascita | Codice Fiscale |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* che il saldo dei conti correnti, dei libretti o di qualunque altro deposito bancario/postale o di altri istituti che comunque consenta immediata liquidità di denaro intestati ai componenti il nucleo familiare non supera complessivamente la somma di euro **5.000,00**;
* che nel proprio nucleo familiare non vi sono dipendenti pubblici;
* di versare in stato di bisogno in quanto il proprio nucleo familiare non è percettore di entrate e/o redditi di qualsiasi natura

*oppure*

* i versare in stato di bisogno – secondo quanto indicato nell’avviso - in quanto il nucleo familiare composto di n. ………….. componenti, non ha percepito introiti/redditi da lavoro autonomo o dipendente o pensioni comprese le estere o da rendite catastali, locazioni o contributi ed altre provvidenze (*diverse dalle “una-tantum”)* riferiti al mese di marzo 2020 superiori ad € …………………

 *(1 componente – inferiore ad € 450,00, 2 componenti – inferiore ad € 650,00, 3 componenti – inferiore ad € 850,00, 4 componenti – inferiore ad € 1.050,00, oltre i 5 componenti – inferiore a € 1.200,00. Non devono essere considerati nel computo delle somme massime i contributi percepiti per CAS, gli emolumenti per pensioni di guerra, di invalidità civile e infortuni).*

* che nel nucleo familiare risulta presente un minore o invalido civile superiore al 75% (indicare nominativo …………………………………………………………………….;
* che nel proprio nucleo familiare vi sono percettori di ammortizzatori sociali tipo: Integrazione salariale, Cassa Integrazione, Indennità di mobilità, Reddito di Cittadinanza che complessivamente non hanno percepito compensi per gli ammortizzatori sociali suddetti, riferiti al mese di marzo 2020, superiori ad € 500,00. in tal caso è consapevole che l’assegnazione del contributo avverrà solo se le risorse saranno disponibili, come indicato nell’avviso.
* Che il proprio nucleo familiare risulta essere / non risulta essere ospitato in struttura ricettiva a seguito degli eventi sismici del 2016 e successivi;
* di essere autosufficiente

*oppure*

* di essere non autosufficiente e necessitare di consegna a domicilio del buono spesa al seguente indirizzo.
* (facoltativo) Di voler così meglio specificare il proprio stato di contingente stato di disagio socioeconomico a causa dell’emergenza sanitaria in atto:
* di aver compilato la presente domanda consapevole delle conseguenze penali nei casi di falsità e mendacio e di essere altresì consapevole della decadenza dal beneficio richiesto ai sensi dell’art. 75 del DPR 445/00 e dell’azione di rivalsa da parte dell’erogante che derivano dall’accertamento dell’inveridicità di quanto qui dichiarato.

Allega fotocopia documento d’identità.

##  Il/la richiedente/dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Informativa resa ai ​sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679***

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 si informa che il trattamento dei dati personali forniti per il servizio in oggetto è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali per l'attuazione delle misure da adottare per far fronte alla pandemia determinata dal Virus COVID-19 - CORONAVIRUS - con l’utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire la predetta finalità.

Il trattamento dei dati per la finalità sopra descritta è necessario per il perseguimento del legittimo interesse del Titolare del trattamento, ex art. 6 co. lett. F) del GDPR e dai decreti, ordinanze, avvisi, emanati dalle autorità nazionali, regionali e locali emanati in materia dal mese di gennaio 2020.

I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici e privati che debbano partecipare al procedimento amministrativo. Tra i quali sono espressamente previsti le sezioni di volontariato della Protezione Civile e le società strumentali dell'Ente.

I dati potranno altresì essere comunicati o portati a conoscenza dei soggetti autorizzati al trattamento impiegati presso i singoli servizi comunali interessati dalla richiesta, compreso il COC comunale, ove costituito.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta, quindi, l’impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale.

I dati personali non saranno trasferiti presso paesi terzi o a organizzazioni internazionali.

Il periodo di conservazione dei dati personali è determinato secondo il criterio giuridico collegato alla validità del procedimento amministrativo di cui l'interessato è beneficiario, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati.

L’interessato, fatti salvi i dati conferiti obbligatoriamente e detenuti per disposizione di legge al fine di garantire il pubblico servizio, ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati ove applicabile.

L’interessato ha il diritto di proporre reclamo a un’autorità di controllo.

Il Titolare del trattamento esclude di trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti. In caso si renda necessario un ulteriore trattamento saranno fornite all’interessato informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

Contitolari del trattamento dei dati sono:

- il Dipartimento della Protezione Civile, Via Ulpiano 11 - 00193 Roma

- l’Unione dei Comuni della Laga con sede in Torricella Sicura.

e ulteriori eventuali soggetti individuati dal COC comunale, ove costituito.

Il servizio sarà svolto presso Comune di Rocca Santa Maria.

Il titolare del trattamento è Comune di Rocca Santa Maria.

Il Responsabile della Protezione dei Dati - RPD/DPO è Dott. Piermarini Andrea