



COMUNE DI CASTEL DI LAMA
Provincia di ASCOLI PICENO
Cod. Fis. 80000270449 - P.IVA 00376180444
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Via CARRAFO n. 22
Centralino 0736/81871 - Ufficio Servizi Sociali 0736/818722 -
servizisociali@comune.casteldilama.ap.it - servizi.demografici@pec.comune.casteldilama.ap.it

ISTANZA PER CONCESSIONE BUONI SPESA EMERGENZA CORONAVIRUS – COVID-19

(SCADENZA ORE 9 DEL 7/12/2020)

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____
Residente a Castel di Lama Via _____ n. _____
cell. n. _____ e-mail: _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiere, di cui all'art.75 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;

CHIEDE

che gli/le siano concessi i buoni spesa per l'emergenza epidemiologica CODID 19 previsti dall'OCDP del 29/03/2020 a beneficio del proprio nucleo familiare come di seguito dichiarato e si impegna, in caso di assegnazione, ad utilizzarli **ESCLUSIVAMENTE** per l'acquisto di **GENERI ALIMENTARI e BENI DI PRIMA NECESSITA'**.

A tal fine:

DICHIARA

- Che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone, di cui n. _____ persone disabili/ anziani non autosufficienti, di seguito elencate (scrivere i nomi di tutti i componenti mettendo una X se in presenza di disabile o anziano non autosufficiente):

COGNOME e NOME	DISABILE O ANZIANO NON AUTOSUFFICIENTE (mettere una "X" per indicarlo)

- Che il nucleo familiare ha percepito nel periodo di **1 GENNAIO 2020 – 31 OTTOBRE 2020** entrate di qualsiasi genere (stipendio, pensione, pensione sociale, cassa integrazione ordinaria o in deroga, pensione di inabilità/invalidità, indennità di disoccupazione, reddito di cittadinanza, CAS, indennità di accompagnamento, assegno di mantenimento altro), come di seguito elencato

TIPOLOGIA DI ENTRATA	Ammontare complessivo di tutti i componenti del nucleo nel periodo 1 gennaio 2020 – 31 ottobre 2020
ENTRATE per lavoro dipendente /autonomo / parasubordinato / saltuario / borse lavoro / pensione di qualsiasi genere ecc. ecc.	
ENTRATE dovute a forme di sussidio tipo Reddito di Cittadinanza, Reddito di Emergenza, Reddito di Inclusione, Cassa Integrazione, Indennità di disoccupazione, Naspi, ecc. ecc.	
ENTRATE dovute a rendite come affitti, locazioni, assegni di mantenimento del coniuge, Contributo di Autonoma Sistemazione CAS ecc. ecc.	
ENTRATE di qualsiasi altra forma appartenenti a categorie diverse da quelle sopra menzionate	

TOTALE ENTRATE	
-----------------------	--

- Che il nucleo familiare ha sostenuto nel periodo di **1 GENNAIO 2020 – 31 OTTOBRE 2020** spese per affitto/mutuo prima casa e/o per il pagamento di prestazioni ricorrenti e dimostrabili a favore di disabili o anziani non autosufficienti come di seguito elencato:

TIPOLOGIA DI USCITA	Ammontare complessivo di tutte le spese dei componenti del nucleo nel periodo 1 gennaio 2020 – 31 ottobre 2020
USCITE per canone di affitto e/o mutuo PRIMA CASA (non sospeso)	
USCITE per prestazioni RICORRENTI a favore di DISABILI o ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI	
TOTALE USCITE	

Altre utili annotazioni _____

- Che la giacenza complessiva (patrimonio liquido) su C/C e risparmi bancari/postali risulta inferiore a €. 6.000;
- Che la propria condizione di disagio consegue all'attuale emergenza in considerazione dei seguenti elementi

DICHIARA, altresì

- che nessuno dei membri del nucleo familiare ha già fatto richiesta di buoni spesa per il medesimo avviso;
- che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta presso altro Comune del sostegno di cui alla presente istanza;
- di essere a conoscenza che il Comune di Castel di Lama, in sede di istruttoria o successivamente all'erogazione dei buoni spesa, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali per la verifica di quanto dichiarato e che CHE I DATI INSERITI PER COMPILARE L'APPOSITA RICHIESTA, CONFLUIRANNO AUTOMATICAMENTE NEL PORTALE NAZIONALE SIUSS (Sistema Informativo delle prestazioni e dei bisogni sociali), una banca dati per la raccolta delle informazioni e dei dati relativi alle prestazioni sociali erogate da tutti gli enti centrali dello Stato, gli enti locali, gli organismi gestori di forme di previdenza e assistenza obbligatorie.
- di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di Castel di Lama, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 (GDPR) e di autorizzare il trattamento dei propri dati.
- di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni individuate dal Comune di Castel di Lama nel disciplinare approvato con delibera di giunta n° 105 del 27/11/2020 che consentiranno l'accesso al beneficio di cui alla presente istanza

Data _____

(firma per esteso e leggibile)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento dei dati personali è effettuato nel rispetto delle disposizioni del GDPR (regolamento UE 2016/679) con le limitazioni previste dalla vigente normativa per il periodo di emergenza. I dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per l'applicazione delle misure emergenziali e comporta il trasferimento dei dati ai soggetti che contribuiscono alle procedure e operazioni (esercizi commerciali, associazioni ed operatori del terzo settore) anche in relazione a dati inerenti le condizioni economiche e familiari nonché per la gestione finanziaria e contabile dei pagamenti. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il trattamento avviene senza consenso dell'interessato in virtù di specifico obbligo legale e conseguente rapporto contrattuale

ISTRUZIONI

- è possibile inviare la richiesta per email normale all'indirizzo servizisociali@comune.casteldilama.ap.it

- è possibile imbucare la richiesta nell'apposita buca che sarà esposta al di fuori della sede municipale negli orari di apertura del comune.

È fortemente raccomandato presentare la richieste compilando il **google form** pubblicato sul sito del comune e sui canali social dello stesso. In tal caso la domanda sarà regolarizzata al momento del ritiro dei buoni spesa.