



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 13 DEL 06/04/2020)

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. _____ minori, come di seguito elencate:

Cognome -Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela (coniuge, figlio, suocero/a, nipote)	Professione (lavoratore, disoccupato, pensionato, studente)

- Che il nucleo familiare ha percepito nel mese di **MARZO** 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, altro), precisamente pari a €. _____ **al netto del pagamento di eventuali canoni di locazione, sulla base di contratti debitamente registrati o di eventuali rate di mutuo;**

(esplicitare gli importi di quanto percepito riferito ad ogni componente del nucleo e l'ammontare dell'affitto e/o rate del mutuo):

Cognome -Nome	Tipo di entrata (stipendio, cassa integrazione, indennità di disoccupazione, CAS ecc. ecc.)	Ammontare

Cognome -Nome	Tipo di uscita (mutuo, affitto)	Ammontare

Altre utili annotazioni _____

- **Che la giacenza complessiva su C/C e risparmi bancari/postali risulta inferiore a €. 4.000,00;**
- La propria condizione di disagio conseguente all'attuale emergenza in considerazione dei seguenti elementi:

[illustrare sinteticamente le motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini della definizione della partecipazione]

DICHIARA, altresì

- 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;
- 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 (DGPR) 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 che consentiranno l'accesso al beneficio di cui alla presente istanza

Data _____

(firma per esteso e leggibile)

Si allega copia del proprio documento di identità

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 sui 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 anche senza stamparla e sottoscriverla allegando la copia scansionata (anche con foto del cellulare) della carta di identità – in tal caso verrà chiesta successivamente la regolarizzazione della domanda.
- è possibile inviare la richiesta mediante dichiarazione telefonica resa direttamente al funzionario nei seguenti giorni ed orari **11.00 alle 13.00** al seguente numero **0736/818722**. In tal caso verrà chiesta successivamente la regolarizzazione della domanda.
- è possibile inviare la documentazione tramite PEC all'indirizzo servizi.demografici@pec.comune.casteldilama.ap.it (l'invio deve essere da indirizzo di posta certificata) con documento firmato digitalmente o tramite file firmato a mano e scansionato con copia del documento di identità.
- è possibile inviare la documentazione compilando il **google form** che sarà pubblicato sul sito del comune allegando la foto/scansione del proprio documento di identità in tal caso verrà chiesta successivamente la regolarizzazione della domanda.
- è possibile recapitare la domanda in forma cartacea nella cassetta posta al di fuori della sede municipale.