

**AL COMUNE DI MALTIGNANO  
UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

**RICHIESTA ACCESSO ALLA MISURA "BUONI SPESA" EMERGENZA COVID19  
(Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2019)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a Maltignano in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cell. n. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità e 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;

AL FINE DI POTER ACCEDERE ALLA MISURA "BUONI SPESA" di cui all'Ordinanza del Dipartimento Protezione Civile nazionale n. 658 del 29/03/2019 - EMERGENZA COVID19

**DICHIARA**

**di essere tra i nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dalle misure previste per l'emergenza COVID19 in quanto, con riferimento al mese di MARZO 2020:**

titolare di attività commerciale chiusa in base alle disposizioni COVID19 (specificare attività \_\_\_\_\_)

di essere dipendente presso la ditta \_\_\_\_\_ che non risulta aver attivata la procedura di cassa integrazione;

di essere libero professionista attualmente impossibilitato a svolgere attività causa restrizioni COVID (specificare attività \_\_\_\_\_)

di essere lavoratore saltuario attualmente non impiegato a causa delle restrizioni COVID (specificare attività \_\_\_\_\_)

**di trovarsi in altra situazione di disagio per eventuale valutazione da parte del Servizio (specificare):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**La propria condizione di disagio conseguente all'attuale emergenza epidemiologica è dipesa dai seguenti elementi:** *(illustrare sinteticamente le motivazioni delle sopravvenute condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini della definizione della partecipazione):*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

che il proprio nucleo familiare è composto da: n. \_\_\_\_\_ persone, di seguito riportate:

Nome e cognome	Luogo e data di nascita	Parentela	Occupazione

**DICHIARA inoltre che:**

- Nessuno dei componenti del nucleo familiare percepisce ammortizzatori sociali e/o reddito di cittadinanza e/o altri contributi pubblici;
- Il nucleo familiare PERCEPISCE ammortizzatori sociali e/o reddito di cittadinanza e/o altri contributi pubblici, e precisamente:  
*(Specificare natura ed importo mensile percepito)*

*(N.B.: per i percettori del CAS l'importo va indicato al netto del canone di locazione regolarmente registrato);*

- All'interno del nucleo familiare NE' il coniuge NE' altro familiare convivente percepisce altro regolare reddito da lavoro o assimilato non condizionato dall'emergenza COVID19;
- Il nucleo familiare NON PERCEPISCE redditi derivanti da proprietà di unità immobiliari
- Nessuno dei componenti del nucleo familiare è titolare di risparmi e/o investimenti (giacenze su conti correnti bancari/postali, depositi bancari/postali, fondi comuni di investimento, titoli di stato o titoli azionari, polizze assicurative), complessivamente superiori ad € 5.000,00 alla data del 31 marzo 2020.

**DICHIARA, infine:**

- Di essere a conoscenza che il Comune di Maltignano, 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 aver preso visione e di accettare tutte le condizioni individuate dal Comune di Maltignano per l'accesso al beneficio di cui alla presente istanza
- di essere consapevole, avendo letto e ben compreso l'informativa in calce al presente modello di istanza, che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di Maltignano 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)
- di autorizzare il trattamento dei propri dati personali
- di essere a conoscenza che la scadenza per la presentazione della presente istanza è mercoledì 8 aprile alle ore 14:00

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

**N.B.: allegare copia del proprio documento di identità**

**Comunicazione avvio del procedimento art. 8 legge n.241/1990 e s.m.i.**

Amministrazione competente: Comune di Maltignano, Via Nuova n°1 – cap. 63085

Oggetto del procedimento: erogazione buoni spesa alimentare e per generi di prima necessità Ordinanza n. 658/20202 del Capo del Dipartimento Protezione Civile nazionale connesso all'emergenza sanitaria da Covid\_19

Responsabile del Procedimento: Dirigente Servizi Sociali

Termine presentazione istanza: 08 aprile 2020

Termine di conclusione del procedimento: max 30 giorni dalla richiesta

**Informativa ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679**

Titolare del Trattamento è il Comune di Maltignano (AP) Via Nuova n°1, CAP 63085 - PEC: [anagrafe.comune.maltignao@emarche.it](mailto:anagrafe.comune.maltignao@emarche.it)

Responsabile della Protezione dei dati (DPO): Dott.ssa Claudia Appierto - Posta elettronica: [dpo@comune.maltignano.ap.it](mailto:dpo@comune.maltignano.ap.it)

Trattamento: erogazione buoni spesa alimentare e per generi di prima necessità ODCPC n. 658/20202 connessa all'emergenza sanitaria da Covid\_19. I dati vengono trattati per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri (ex art. 6 p. 1 lett. e) per la concessione di prestazioni sociali e vantaggi economici. Il trattamento è autorizzato dalla legge n. 328/2000 e dall'art. 2-sexsies lett. m) ed s), del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 inerente il trattamento di dati particolari necessari per motivi di interesse pubblico rilevante relativo ai fini della erogazione di benefici economici.

Dati trattati: dati comuni anagrafici, Codice Fiscale; Dati reddituali e patrimoniali. La raccolta dei dati è gestita dai competenti uffici comunali sulla base del modello organizzativo adottato; I dati anagrafici o di recapito possono essere comunicati ai soggetti che collaborano alla realizzazione dell'emergenza alimentare di cui all'ODCPC n. 658/2020. I dati possono essere comunicati ad enti pubblici e privati, agli organi di controllo e vigilanza, alla Guardia di Finanza etc. in sede di accertamento relativo alla verifica dei requisiti. I dati verranno trattati per il tempo necessario alla consegna dei buoni spesa, conservati e cancellati in conformità alle vigenti normative in materia di archiviazione delle Pubbliche Amministrazioni.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di accedere al beneficio. I dati non raccolti direttamente dall'Interessato possono essere reperiti tramite accesso a banche dati interne e/o di altri enti pubblici anche ai fini della verifica del possesso dei requisiti, sempre e comunque per le finalità perseguite sopra indicate.

Gli interessati possono esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati; il diritto alla cancellazione o alla trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge. L'interessato ha inoltre: - il diritto di opposizione per motivi legittimi inviando una raccomandata a.r. o una pec al Titolare del trattamento sopra indicato; - il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali.

**Per presa visione dell'avvio di procedimento e dell'informativa sopra riportati:**

**Data** \_\_\_\_\_

**Il dichiarante**

---