

**ISTANZA PER CONCESSIONE BUONI SPESA  
EMERGENZA CORONAVIRUS – COVID-19  
SCADENZA ORE 14:00 DEL 17/12/2020**

**Al Comune di Acquisanta Terme  
Servizi Sociali**

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ cell. n. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ documento di  
identità: carta d'identità n. \_\_\_\_\_ Del \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_  
oppure patente di guida n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_

**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 in favore di persone e/o famiglie in condizioni di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale in atto 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 di prima necessità.**

A tal fine:

**DICHIARA**

**[Barrare le caselle che interessano]**

- Che il proprio nucleo familiare anagrafico 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, altro

- **ATTENZIONE:** nel caso in cui il nucleo familiare dichiarato non corrispondesse ai dati presenti nel registro dell'Anagrafe comunale, barrare questa casella. Ipotesi estremamente limitata a casi specifici come, a titolo meramente esemplificativo: 1) Soggetto inserito in una Residenza Sanitaria Assistenziale o in una Casa di Riposo che non ha presentato domanda di cambio residenza o in attesa del perfezionamento del cambio di residenza; 2) Perdita potestà figli.

**In qualsiasi altro caso l'unico dato a far fede sarà quello registrato in Anagrafe.**

In caso di nuova iscrizione anagrafica, che determina la creazione di un nuovo e distinto nucleo familiare, intervenuta all'interno del mese di riferimento, la stessa comporta il riproporzionamento del buono eventualmente spettante con arrotondamento alla pezzatura del buono superiore.

- Che il nucleo familiare ha percepito nel mese di **NOVEMBRE** 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; (***esplicitare gli importi di quanto percepito riferito ad ogni componente del nucleo e l'ammontare dell'affitto***):

Importo canone di locazione registrato \_\_\_\_\_

## **TIPOLOGIA ED IMPORTI ENTRATE**

<b>Cognome -Nome</b>	<b>Natura entrata</b>	<b>Importo entrata</b>

- Presenza all'interno del nucleo di soggetti assegnatari di sostegno pubblico (Reddito di cittadinanza, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale):
  - NO     SI – Specificare quali \_\_\_\_\_;
- 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 € 10.000,00 alla data del 30 novembre 2020.
- La propria condizione di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale in atto e provocata dalla diffusione del COVID-19 e che ha determinato l'impossibilità di provvedere adeguatamente all'acquisto dei beni alimentari e di prima necessità per il proprio nucleo familiare, in considerazione dei seguenti elementi [illustrare sinteticamente le motivazioni del disagio economico sociale che saranno valutate ai fini della definizione \_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_ partecipazione]  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Qual è la motivazione della sua richiesta? (barrare una o più delle situazioni di seguito specificate)
  - Situazione preesistente
  - (Temporanea) Chiusura della propria attività
  - Riduzione del volume di affari
  - Riduzione del compenso percepito
  - Licenziamento / Fine o sospensione del rapporto di lavoro

### **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 Acquasanta Terme 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 Acquasanta Terme 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 Acquasanta Terme che consentiranno l'accesso al beneficio di cui alla presente istanza;
- di autorizzare il Comune di Acquasanta Terme ad avviare opportuna istruttoria di valutazione della domanda.
- di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni individuate dal Comune di Acquasanta Terme che consentiranno l'accesso al beneficio di cui alla presente istanza

Acquasanta Terme, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

**N.B. - E' obbligatorio allegare copia documento riconoscimento del richiedente**

## ISTRUZIONI

La presente istanza può essere presentata con una delle seguenti modalità:

- tramite e-mail all'indirizzo [politichesociali@comune.acquasantaterme.ap.it](mailto:politichesociali@comune.acquasantaterme.ap.it)
- tramite PEC all'indirizzo [comune.acquasantaterme@anutel.it](mailto:comune.acquasantaterme@anutel.it);
- solo in caso di assoluta impossibilità, la richiesta (per evitare contatti ravvicinati e soprattutto spostamenti inutili) va compilata, sottoscritta e consegnata direttamente all'Ufficio protocollo tassativamente previo appuntamento telefonico e con tutte le cautele ed accorgimenti al fine di evitare assembramenti e la diffusione del contagio.

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

Amministrazione competente: Comune di Acquasanta Terme – Piazza XX Settembre 12

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

Responsabile del Procedimento: Responsabile Servizi Politiche Sociali

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 Acquasanta Terme – Piazza XX Settembre 12 – CAP 63095 – PEC: [comune.acquasantaterme@anutel.it](mailto:comune.acquasantaterme@anutel.it)  
- Responsabile della Protezione dei dati Comune di Acquasanta Terme

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:

Data \_\_\_\_\_

Il dichiarante  
\_\_\_\_\_