



COMUNE DI MONTEFORTINO

PROVINCIA DI FERMO

ALLEGATO A/2

Al Comune di Montefortino

OGGETTO: EMERGENZA EPIDEMICA COVID-19 - DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEL BONUS ALIMENTARE COSTITUITO DA "PACCHI ALIMENTARI" DI GENERI DI PRIMA NECESSITA' A FAVORE DI PERSONE E/O FAMIGLIE IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ e residente in _____

Prov. _____ in Via _____, n. _____ tel. _____

Cell. _____ C.F. _____

Domiciliato in _____ Prov. _____ in Via _____

CHIEDE

l'assegnazione del bonus alimentare costituito da pacchi alimentari contenenti beni di prima necessità.

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti;

DICHIARA

- ☐ di essere residente e/o domiciliato nel Comune di Montefortino;
- ☐ che il proprio nucleo si trova in gravi difficoltà economiche, senza alcun reddito disponibile e alcuna forma di sostentamento reperibile attraverso accumuli bancari o postali ed è quindi impossibilitato, nell'immediato, a far fronte alle necessità del proprio nucleo familiare;
- ☐ che il proprio nucleo familiare è particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da Covid-19 e di essere in stato di bisogno, in quanto:
illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno

- ☐ di essere stato sottoposto a quarantena o isolamento domiciliare per il periodo _____;

- ☐ di non avere la possibilità di acquistare, per se e per il proprio nucleo, i generi alimentari di prima necessità;

☐ che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ (indicare numero in cifre) persone, compreso il sottoscritto/a, così specificato:

N.	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

☐ che all'interno del proprio nucleo familiare monogenitoriale sono presenti n. _____ minorenni ;

☐ che all'interno del proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ minorenni;

☐ che all'interno del proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ diversamente abili riconosciuti;

☐ di lavorare presso l'azienda _____ con sede in _____ Via _____, codice fiscale _____ partita iva _____ la cui attività è stata sospesa o ridotta causa dell'emergenza COVID-19;

☐ di essere titolare di partita iva _____ e che l'attività è stata sospesa o ridotta a causa dell'emergenza COVID- 19;

☐ di essere socio lavoratore della società di persone denominata _____ con sede in _____ Via _____, codice fiscale _____ partita Iva _____ la cui attività è stata sospesa o ridotta a causa dell'emergenza COVID- 19;

☐ (per i soggetti domiciliati) di non aver presentato analoga domanda in altro Comune;

☐ che nessun altro componente continua a percepire regolare retribuzione, o altri redditi o contributi;

☐ di aver preso visione dell'avviso pubblico;

☐ di essere a conoscenza che il Comune verificherà la veridicità delle presenti dichiarazioni.

Allega alla presente domanda:

- 1) copia fotostatica del proprio documento d'identità in corso di validità;
- 2) altra documentazione/dichiarazione attestante la situazione reddituale e/o la condizione di contingente indigenza economica.

☐ dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati – GDPR n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito di questo procedimento per le finalità strettamente connesse alle funzioni istituzionali dell'Ente, per consentire un'efficace gestione dei procedimenti relativi all'espletamento delle suddette funzioni e nel rispetto dei limiti stabiliti dalle Leggi e dai Regolamenti e che i dati dichiarati verranno trattati in modo tale da contemplare le esigenze di tutela degli stessi con le esigenze di efficienza organizzativa degli uffici e di trasparenza dell'azione amministrativa.

Informativa ai fini del trattamento dati:

Titolare del Trattamento: Comune di Montefortino.

Finalità: gestione del procedimento relativo al rilascio del buono spesa previsto dal DPCM 28/03/2020, ordinanza n. 658 del Capo Dipartimento della Protezione Civile.

Base giuridica: il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Combinato disposto artt. 6.1.e. del Reg. Ue 679/2016 e parere Garante Privacy 21-9-2005 docweb 1174532.

Dati trattati: anagrafici e dati idonei alla rilevazione della condizione di necessità del servizio richiesto.

I dati non vengono inviati a terzi e vengono trattati esclusivamente dal personale incaricato. I soli dati anagrafici potranno essere comunicati agli esercenti commerciali individuati.

Luogo e data

Firma
