



## COMUNE DI CORTINO

PROVINCIA DI TERAMO

C.F. 80004350676 - Tel. 0861.64112 – Fax 0861.64331

Frazione Cunetta – 64040 Cortino (TE)

*Allegato B*

**Oggetto: Domanda di concessione di buono spesa ai sensi del l' OCDPC 29 marzo 2020 n. 658 e DL 154/2020 contestuale dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.2.2000**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

domiciliato/a in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Telefono Cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo e-Mail \_\_\_\_\_

visti l' OCDPC 658 del 29.3.2020 e il DL 154/2020 ed il disciplinare approvato con deliberazione della Giunta Comunale n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presenta

### ISTANZA

di concessione di buono spesa di solidarietà alimentare in conseguenza dell'emergenza epidemiologica da virus Covid-19

A tal fine **DICHIARA** ai sensi degli artt. 3 e 46, 47 e dell'art. 76 del DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.) quanto segue:

- di essere, alla data del 23.11.2020, residente in Cortino, all'indirizzo \_\_\_\_\_

- stato civile \_\_\_\_\_

- professione \_\_\_\_\_

- che il proprio nucleo familiare, effettivamente residente e abitante con il richiedente, è così composto:

n	nome e cognome componenti il nucleo	Data di nascita	Codice Fiscale

- che il saldo dei conti correnti, dei libretti o di qualunque altro deposito bancario/postale o di altri istituti che comunque consenta immediata liquidità di denaro intestati ai componenti il nucleo familiare non supera complessivamente la somma di euro 800,00;

di essere in stato di bisogno in quanto il proprio nucleo familiare non è percettore di entrate e/o redditi di qualsiasi natura

*oppure*

di essere esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 i/il sottoindicato/i componente/i del proprio nucleo familiare non ha/hanno percepito un reddito/introito **riferito al mese di novembre 2020** per i seguenti motivi:

- momentanea sospensione dell'attività lavorativa, anche di natura occasionale e saltuaria, per l'emergenza Covid-19 come indicato nel sottostante elenco dei componenti del nucleo familiare in età lavorativa interessati
- momentanea sospensione dell'erogazione dello stipendio per l'emergenza Covid-19 come indicato nel sottostante elenco dei componenti del nucleo familiare in età lavorativa interessati

Nome e Cognome	Azienda <sup>1</sup>	Tipologia dell'attività <sup>2</sup>

<sup>1</sup> nel caso di attività **autonoma** saltuaria o occasionale non indicare nulla

<sup>2</sup> indicare anche il caso di attività autonoma o alle dipendenze **saltuaria o occasionale**


- di versare in stato di bisogno in quanto il reddito del nucleo familiare del mese di **novembre 2020** è complessivamente inferiore a 800 euro/famiglia o 500,00 euro/famiglia mononucleare
- che nel proprio nucleo familiare non vi sono beneficiari di alcun altro sussidio di provenienza statale, regionale e/o comunale

*o alternativamente*

- che il proprio nucleo familiare non ha percepito forme di sostegno pubblico riferite al mese di **novembre 2020** (escluse pensioni di invalidità, anche se integrate da assegno di accompagnamento) ad integrazione del reddito di importo superiore a 800 euro/famiglia o 500,00 euro/famiglia mononucleare, in quanto i sottoindicati componenti del proprio nucleo familiare beneficiano dei seguenti sostegni pubblici ancora in corso:

Nome e cognome	Tipologia del sostegno pubblico <sup>3</sup>	Importo

Di voler così meglio specificare il proprio stato di contingente stato di disagio socioeconomico a causa dell'emergenza sanitaria in atto<sup>4</sup>:

- di essere autosufficiente

*oppure*

<sup>3</sup> indicare tipologia del sostegno pubblico eventualmente percepito distinguendone ciascun importo: ad esempio Cassa Integrazione ordinaria e in deroga, NASPI, ASDI, DIS- COLL- reddito di cittadinanza, CAS (in tale caso precisare anche l'importo del canone di locazione) o altre provvidenze

<sup>4</sup> Indicare se uno o più componenti del nucleo familiare percepiscano di assegno di mantenimento e, in caso positivo, indicarne l'importo e indicare se conduttori di immobile in locazione non percettore di CAS di pari importo

di essere non autosufficiente e necessitare di consegna a domicilio del buono spesa al seguente indirizzo

---

- di aver compilato la presente domanda consapevole delle conseguenze penali nei casi di falsità e mendacio e di essere altresì consapevole della decadenza dal beneficio richiesto ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/00 e dell'azione di rivalsa da parte dell'erogante che derivano dall'accertamento dell'inveridicità di quanto qui dichiarato.

Allega fotocopia documento d'identità.

Il/la richiedente/dichiarante

---

### ***Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679***

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 si informa che il trattamento dei dati personali forniti per il servizio in oggetto è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali per l'attuazione delle misure da adottare per far fronte alla pandemia determinata dal Virus COVID-19 - CORONAVIRUS - con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire la predetta finalità. Il trattamento dei dati per la finalità sopra descritta è necessario per il perseguimento del legittimo interesse del Titolare del trattamento, ex art. 6 co. lett. F) del GDPR e dai decreti, ordinanze, avvisi, emanati dalle autorità nazionali, regionali e locali emanati in materia dal mese di gennaio 2020. I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici e privati che debbano partecipare al procedimento amministrativo. Tra i quali sono espressamente previsti le sezioni di volontariato della Protezione Civile e le società strumentali dell'Ente.

I dati potranno altresì essere comunicati o portati a conoscenza dei soggetti autorizzati al trattamento impiegati presso i singoli servizi comunali interessati dalla richiesta, compreso il COC comunale, ove costituito.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta, quindi, l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale.

I dati personali non saranno trasferiti presso paesi terzi o a organizzazioni internazionali.

Il periodo di conservazione dei dati personali è determinato secondo il criterio giuridico collegato alla validità del procedimento amministrativo di cui l'interessato è beneficiario, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati.

L'interessato, fatti salvi i dati conferiti obbligatoriamente e detenuti per disposizione di legge al fine di garantire il pubblico servizio, ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati ove applicabile.

L'interessato ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Il Titolare del trattamento esclude di trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti. In caso si renda necessario un ulteriore trattamento saranno fornite all'interessato informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

Contitolari del trattamento dei dati sono:

- il Dipartimento della Protezione Civile, Via Ulpiano 11 - 00193 Roma

Il servizio sarà svolto presso Comune di Cortino, con sede in Cortino, Fraz.ne Cunetta.

Il titolare del trattamento è Comune di Cortino.

Il Responsabile della Protezione dei Dati - RPD/DPO è Andrea Piermarini, con studio in Ascoli Piceno, alla Via Piceno Aprutina, n. 47.