

**ISTANZA PER CONCESSIONE BUONI SPESA
EMERGENZA CORONAVIRUS – COVID-19**

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____
Residente a _____ Via _____
n. _____ cell. n. _____ e-mail: _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 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'articolo 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

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), non superiore ad €. **800,00** al netto del pagamento di eventuali canoni di locazione, sulla base di contratti debitamente registrati o di eventuali rate di mutuo che non risultino sospese;

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

- Che la giacenza complessiva su C/C e Risparmi bancari/postali risulta inferiore a € **5.000,00**;

DICHIARA,

- che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta presso altro Comune del sostegno di cui alla presente istanza (N.B. Ai fini del presente bando, i coniugi che hanno residenze anagrafiche diverse, sono considerati un unico nucleo familiare, per cui un solo componente può fare istanza)
- di essere a conoscenza che il Comune di Roccafluvione, 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 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 che consentiranno l'accesso al beneficio di cui alla presente istanza

Data

(firma per esteso e leggibile)

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

Gli interessati dovranno presentare istanza secondo il modello in calce allegato con una delle seguenti modalità:

- ✓ - a mezzo mail : segreteria@comune.roccafluvione.ap.it anche senza stamparla e sottoscriverla allegando la copia scansionata (anche con foto del cellulare) della carta di identità
- ✓ tramite PEC all'indirizzo comune.roccafluvione@emarche.it, anche senza stamparla e sottoscriverla allegando la copia scansionata (anche con foto del cellulare) della carta di identità
- ✓ Il Comune metterà a disposizione degli utenti i modelli per la domanda del buono spesa fuori la sede comunale
- ✓ Per coloro che sono impossibilitati a consegnare il modello per mezzo mail o pec, sarà posizionata un'urna nell'atrio della sede comunale, dal **lunedì al sabato dalle ore 10.00 alle ore 13.00** *(si ricorda che la stessa sede comunale è chiusa al pubblico, ma è possibile contattare gli operatori telefonicamente o via mail)*
- ✓ Per ulteriori informazioni, gli interessati potranno contattare gli Uffici Comunali dal
 - **lunedì al sabato dalle ore 10.00 alle ore 13.00** ai seguenti numeri:
 - Ufficio Segreteria Comune di Roccafluvione: 0736/365131
 - Ufficio Segreteria – Numero Emergenza : Comune di Roccafluvione 338/1296339
 - Sportello unico Servizi Sociali Comune di Roccafluvione e Venarotta: 353/4063024