

**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 COVID 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)

(Barrare la casella che indica il motivo di richiesta):

essere residente del Comune di Roccafluvione, di trovarsi in condizioni economiche e sociali particolarmente svantaggiate o con disabilità, o con un componente disabile presente nel nucleo familiare.

essere residente del Comune di Roccafluvione, aver perso il lavoro o attività o tirocinio retribuito, sospesi in seguito alla disposizioni governative per il contrasto al Covid-19 e di non usufruire di cassa integrazione, reddito di cittadinanza o indennità di disoccupazione;

di appartenere ad un nucleo familiare che ha percepito nel mese di Febbraio 2021 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**;
- di ***NON*** aver beneficiato del contributo per mezzo del bando precedente (Avviso Bando - prot 10678 del 02 dicembre 2020).

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 (DGPR) 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

Si allegano i seguenti documenti:

- documento di identità, in corso di validità;
- modello Isee in corso di validità (completo di Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU), debitamente firmata), e nel caso di disabilità, documenti che attestino la condizione di disabilità (ad es. Certificato di accertamento invalidità ex art. 104);
- documenti che attestino la perdita o sospensione di lavoro/tirocinio (comunicazioni datore lavoro, o tutor Tirocinio);
- documenti giustificativi del pagamento affitto/mutuo e di entrate mensili (ad. es., ricevute pagamento, bonifici bancario o postale, estratto conto mensile); saldo c/c bancario o postale e giacenza media al 28/02/2021.

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