

**Autodichiarazione per la richiesta di generi alimentari e prodotti di prima necessità
ai sensi del DPCM 28 marzo 2020 e dell' O.C.D.P.C. n. 658 del 29 marzo 2020 e dell'art. 2 comma 1 Decreto Legge
154 del 23/11/2020**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi
degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente nel Comune di Comunanza via _____ - _____ n. _____

utenza telefonica _____ indirizzo di posta elettronica _____

Facente parte del nucleo familiare composto da n. _____ persone, di cui n. _____ minori e n. _____
persone con disabilità:

COGNOME e NOME	DISABILE O ANZIANO NON AUTOSUFFICIENTE (mettere una "X" per indicarlo)	MINORI (mettere una "X" per indicarlo)

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e del fatto che, nel caso di
dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi, decadrà dai benefici ottenuti, così come
stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445,

CHIEDE

- di partecipare all'assegnazione dei buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità, ai sensi del DPCM 28 marzo 2020 e dell'O.C.D.P.C. n. 658 del 29 marzo 2020 e dell'art. 2 comma 1 Decreto Legge 154 del 23/11/2020, per se stesso e per il proprio nucleo familiare.

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA PER L'INTERO NUCLEO FAMILIARE DI CUI SOPRA

- **che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza di accesso alle risorse in parola**, e che la propria situazione di disagio conseguente all'attuale emergenza si trova in una delle seguenti condizioni (barrare l'opzione delle condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini della definizione della partecipazione e dell'entità del contributo):
 - ☐ nuclei familiari privi di reddito;
 - ☐ nuclei familiari monoreddito;
 - ☐ nuclei familiari percettori di sostegno pubblico (es. reddito di cittadinanza, cassa integrazione, indennità di disoccupazione, Naspi, etc. etc.)
 - ☐ nuclei familiari percettori di affitti, locazioni, assegni mantenimento del coniuge, CAS, etc. etc.
 - ☐ nuclei familiari plurireddito;
- che il nucleo familiare ha percepito nel periodo **1 GENNAIO 2020 – 31 OTTOBRE 2020** le seguenti entrate:

Indicare tipo di entrata	Importo netto percepito
Totale entrate	

- che il nucleo familiare vive in un'abitazione di (barrare l'opzione):
 - ☐ proprietà,
 - ☐ locazione alloggio pubblico ☐ locazione alloggio privato;
 - ☐ comodato d'uso gratuito;
 - ☐ altro _____
- che il nucleo familiare ha sostenuto nel periodo **1 GENNAIO 2020 – 31 OTTOBRE 2020** spese per affitto/mutuo prima casa e/o per il pagamento di prestazioni ricorrenti e dimostrabili a favore di disabili o anziani non autosufficienti come di seguito elencato:

TIPOLOGIA DI USCITA	TOTALE USCITE
USCITE per canone di affitto e/o mutuo prima casa (non sospeso)	
USCITE per prestazioni ricorrenti a favore di disabili o anziani non autosufficienti	
Totale uscite	

- di non possedere alla data del 31 OTTOBRE 2020 giacenza su c/c postali/bancari superiore a € 10.000,00.

Dichiara altresì:

- di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni individuate dal Comune di Comunanza nel disciplinare approvato con delibera di giunta n. del che consentiranno l'accesso al beneficio di cui alla presente istanza;
- si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR).

Comunanza 03/12/2020

Firma del dichiarante _____

Allega copia di un valido documento di riconoscimento.

Informativa sul trattamento dei dati personali REG. UE N° 679/2016

Il Comune di Comunanza, in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento (PA DIGITALE S.p.a, quale fornitore dei servizi di sviluppo, erogazione e gestione operativa delle piattaforme tecnologiche impiegate per la gestione del protocollo e per la gestione del procedimento amministrativo interessato). Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno 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 li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e seguenti del RGPD).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy) secondo le procedure previste.