

Da consegnare al Comune entro e non oltre il 15.04.2020

AL COMUNE DI USSITA (MC)

**OGGETTO: RICHIESTA BUONI SPESA EMERGENZA COVID -19 ORDINANZA
PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL 29/03/2020.**

Il sottoscritto nato/a a
.....il,
residente o domiciliato a Ussita, in Codice
fiscale Recapito telefonico
email:

CHIEDE

DI ACCEDERE ALLE MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE PREVISTE
DALL'OCDPC N.658 DEL 29 MARZO 2020.

A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali che comporta il rilascio
di dichiarazioni false o mendaci,

DICHIARA

(barrare le dichiarazioni interessate)

- ☐ di essere residente o domiciliato o di trovarsi comunque nel Comune di Ussita nell'impossibilità di tornare nel proprio Comune residenza a causa dei provvedimenti restrittivi disposti per l'emergenza coronavirus;
- ☐ che il proprio nucleo familiare è composto dai seguenti componenti, anche conviventi:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE

☐ di trovarsi temporaneamente impossibilitato/a soddisfare le primarie esigenze di vita proprie e del proprio nucleo familiare, a causa dell'eccezionalità dell'emergenza COVID-19 per i seguenti motivi:

☐ di essere **soggetto fragile preso in carico e seguito** dai Servizi Sociali del Comune di Ussita;

☐ che nel proprio nucleo familiare non vi sono percettori di reddito da lavoro dipendente e di reddito da pensione;

☐ che i componenti del proprio nucleo familiare non hanno complessivamente accumuli bancari o postali superiori ad euro 5.000,00;

☐ che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario del contributo di autonoma sistemazione superiore ad euro 400,00, Reddito di cittadinanza, Rei, Naspi (indennità mensile di disoccupazione), indennità di mobilità di importo superiore ad euro 300,00);

☐ che i seguenti componenti del nucleo familiare beneficiano del contributo mensile relativo al Reddito d'Inclusione o Reddito di cittadinanza, Naspi (indennità mensile di disoccupazione) o

indennità di mobilità:_____ per
l'importo di euro _____;

☐ di appartenere ad un **nucleo familiare monoreddito** il cui titolare ha richiesto trattamento di sostegno al reddito o il datore di lavoro ha richiesto ammissione al trattamento di sostegno del reddito ai sensi del DL. 18/2020 o il datore di lavoro abbia sospeso o ridotto l'orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore;

☐ di appartenere ad un **nucleo familiare monoreddito** che ha sospeso o chiuso attività in base ai suddetti DPCM e che non hanno liquidità per il proprio sostentamento;

☐ di appartenere ad un **nucleo familiare con tutti i componenti** disoccupati alla data del 29 febbraio 2020 (stato di disoccupazione perdurante);

☐ di appartenere ad un nucleo familiare che sostiene l'onere per l'affitto per l'abitazione di residenza che non percepisce il contributo di autonoma sistemazione o altri contributi pubblici per il pagamento dell'affitto;

☐ che la presente richiesta non è stata presentata da altri componenti del nucleo familiare;

ovvero per i domiciliati che analoga richiesta non è stata presentata al comune di residenza;

☐ di essere a conoscenza che l'importo del buono spesa eventualmente erogato sarà calcolato in base ai criteri fissati con la Delibera del Commissario straordinario n. 13 del 4.042020 assunta con i poteri della Giunta comunale.

DICHIARA, ALTRESI'

- di essere consapevole che il Comune effettuerà i dovuti controlli, circa la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese ai fini della richiesta di contributo, anche a mezzo della Guardia di Finanza.

- che, a norma degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni, chi rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Luogo e data_____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Si allega valido documento di identità del dichiarante

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI CON IL PRESENTE MODULO E RESA AI SENSI DEL REG. UE N° 679/2016 Il Comune di Ussita, (con sede in Ussita, Piazza XI Febbraio, 5 IT-62039, Ussita (Email: info@comune.ussita.mc.it PEC: pec@comune.ussita.mc.it in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste, in particolare 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 o dei soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento e da altri soggetti a cui i dati devono essere obbligatoriamente comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o regolamento. 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). L'apposita istanza al titolare è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il titolare Comune di Ussita. Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy) secondo le procedure previste. Per presa visione ed accettazione:

Ussita, _____

Firma _____