



Comune di Montemonaco

Provincia di Ascoli Piceno

Via Roma – 63088 Montemonaco

Tel. e fax 0736 856141

Email: protocollo@comunemontemonaco.it

PEC: comunemontemonaco.protocollo@pec.it

EMERGENZA COVID – 19

DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI PRODOTTI ALIMENTARI E FARMACI A FAVORE DEI CITTADINI COLPITI DALLA SITUAZIONE ECONOMICA DETERMINATASI PER EFFETTO DELL'EMERGENZA COVID-19.

Al Comune di Montemonaco

Via Roma snc, 63088 Montemonaco (AP)

PEC: comunemontemonaco.protocollo@pec.it

e-mail: protocollo@comunemontemonaco.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente a _____ in via
_____ n. _____ cap. _____ codice fiscale

e-mail _____ PEC _____

telefono linea fissa o cellulare _____

identificato dal documento carta di identità patente di guida passaporto

altro: _____

n. _____ rilasciato da: _____

consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, saranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

CHIEDE

di accedere all'assegnazione dei buoni acquisto a favore di persone e/o famiglie in condizioni di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione di agenti virali trasmissibili (Covid-19).

DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico;
- di essere a conoscenza che il Comune verificherà la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio anche servendosi della collaborazione degli istituti bancari e delle Forze dell'ordine;
- che qualora risultasse beneficiario dei buoni, questi saranno utilizzati per le sole finalità previste (buoni spesa alimentari e farmaceutici presso uno degli esercizi commerciali presenti nell'elenco pubblicato dal Comune di Montemonaco);
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

	Nome	Cognome	Grado parentela (Richiedente)	Codice fiscale
1				
2				
3				
4				
5				

6				
---	--	--	--	--

DICHIARA INOLTRE

- di non possedere per più del 50% uno o più immobili di categoria catastale A/1, A/8 o A/9;

- di sapere che le soglie di ammissione al beneficio previste sono le seguenti (*vedi alla seconda domanda del questionario di valutazione la definizione di reddito*):

Per i buoni spesa alimentari e farmaceutici reddito netto complessivo riferito al mese di ottobre non superiore a:

1 persona	2 persone	3 persone	4 persone	5+ persone
800	1.000	1.200	1.400	1.500

e/o capitale composto da conti correnti, azioni, titoli, quote di società intestate a familiari (per la parte di quota posseduta) o altri strumenti finanziari complessivamente non superiore a € 6.000,00

- che le risposte indicate nel seguente questionario corrispondono all'effettiva situazione del proprio nucleo familiare.

Il suo nucleo familiare ha subito una riduzione di almeno il 20% del reddito medio mensile percepito nell'anno 2020 rispetto all'anno 2019?

- Sì
 No

Indicare il totale delle entrate effettivamente percepite dal suo nucleo familiare nel mese di ottobre:

. Va fatto riferimento unicamente alle entrate percepite nel mese di ottobre da tutti i membri del nucleo familiare, anche se riferite ad altri mesi (ad es. stipendio di settembre accreditato ad ottobre). Oltre all'utile che deriva dall'esercizio di un mestiere/professione, deve essere conteggiato ogni altro tipo di entrata incluse le somme derivanti da pensioni di vecchiaia/anzianità (anche anticipate), pensioni sociali, tirocini per l'inclusione sociale (TIS) in favore dei beneficiari del PON e del POR, reddito di cittadinanza, reddito di emergenza, reddito di inclusione, disoccupazione, cassa integrazione, assegni di mantenimento, canoni di locazione percepiti, bonus vari. N.B. La disoccupazione o lo stipendio percepito nel mese di ottobre ma riferito a più mesi, va conteggiato solo per la quota mensile. Ad esempio: se a ottobre ha percepito € 3.000,00 per i mesi di agosto, settembre e ottobre, potrà considerare di aver percepito solo € 1.000,00.

Non vanno conteggiate le pensioni di invalidità, le indennità di accompagnamento, ogni forma di sostegno legata alla disabilità, tredicesime e quattordicesime e i bonus assegnati a tantum o a rate semestrali ad es. assegno di natalità (bonus bebè), assegno di maternità e assegno per il nucleo familiare con tre figli minori.

Qualsiasi altra entrata percepita a ottobre va conteggiato nel mese di ottobre.

- Nucleo familiare non percettore di reddito o che lo ha perso per effetto dei provvedimenti restrittivi dettati dall'emergenza sanitaria
 Nucleo familiare con entrate totali pari ad € _____

Al 31 ottobre il capitale del suo nucleo familiare, composto da conti correnti, azioni, titoli, quote di società intestate a familiari (per la parte di quota posseduta) o altri strumenti finanziari è:

Vanno sommati tutti i conti correnti, azioni, titoli e quote di tutti i componenti del nucleo familiare.

N.B. Nuclei familiari con capitale superiore a € 6.000,00 non possono presentare domanda

- complessivamente non superiore a € 6.000,00 (*requisito per buoni spesa alimentari e farmaceutici*)

Come è composto il nucleo familiare?

L'unico dato a far fede è quello registrato in Anagrafe.

- 1 persona
- 2 persone
- 3 persone
- 4 persone
- 5 persone
- 6 persone
- 7 o più persone

Si tratta di un nucleo monogenitoriale o privo di genitori con presenza di figli a carico?

In questa sede per nucleo monogenitoriale si intende quel nucleo che risulti all'Anagrafe comunale costituito da un solo genitore ed i figli a carico. Un nucleo in cui ci siano solo nonni o altri parenti è considerato "privo di genitori". N.B. Se il figlio (o nipote in caso di famiglia priva di genitori) ha più di 24 anni si considera fiscalmente a carico quando dispone di un reddito complessivo uguale o inferiore a 2.840,51 euro, al lordo degli oneri deducibili.

Se il figlio ha un'età inferiore a 24 anni, questo limite è aumentato a 4.000 euro.

- No
- Sì

Ci sono minori nel nucleo familiare?

- No
- 1 minore
- 2 minori
- 3 minori
- 4 minori
- 5 o più minori

Ci sono persone oltre i 70 anni nel nucleo familiare?

- No
- 1 persona oltre i 70 anni
- 2 o più persone oltre i 70 anni

Ci sono persone con invalidità riconosciuta superiore al 66% o disabili di cui all'art. 3 della legge 5 febbraio 1992, n.104?

- No
- 1 invalido o disabile
- 2 o più invalidi o disabili

L'abitazione principale del nucleo familiare è:

- In comodato, usufrutto, di proprietà o comunque disponibile a titolo gratuito
- Derivante dalle politiche di edilizia agevolata o sovvenzionata
- Per la quale sta pagando un mutuo
- In affitto
- Senza fissa dimora

Il nucleo familiare possiede per oltre il 50% altri immobili di categoria catastale A2 oltre l'abitazione principale?

(Attenzione: va calcolata la percentuale di possesso complessiva del nucleo familiare. Ad es.: se il marito possiede il 30% dell'immobile e la moglie il 30% dello stesso immobile, il nucleo risulta in possesso del 60% dell'immobile. È possibile apporre più crocette)

- No
- Sì:

	Numero immobili
Sotto a 60mq	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 o più

Tra 60mq e 150mq	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 o più
Sopra 150mq	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 o più

Il nucleo familiare è già percettore di altre forme di sostegno complessivamente superiori a € 493/mese?
(Vanno conteggiate, le pensioni sociali, il Reddito di Cittadinanza, il Reddito di Emergenza, Il Reddito di Inclusione, la disoccupazione, la cassa integrazione e le somme percepite per lo svolgimento di Tirocini per l'Inclusione Sociale in favore dei beneficiari del POR, il C.A.S....)

- Sì
 No

Qual è la motivazione della sua richiesta?

(Domanda a soli fini statistici)

- Situazione preesistente
 (Temporanea) Chiusura della propria attività
 Riduzione del volume di affari
 Riduzione del compenso percepito
 Licenziamento / Fine o sospensione del rapporto di lavoro

Data: Firma:

Documentazione obbligatoria da allegare alla presente:

- Allegato A(Informativa privacy) debitamente compilata e firmata**
 Copia del documento di riconoscimento
 Eventuale copia certificazione attestante l'invalidità o disabilità

La domanda dovrà essere presentata utilizzando l'apposito modello predisposto dal Comune e dovrà pervenire all'Ufficio Protocollo di questo Ente, secondo una delle seguenti modalità:

- a mezzo PEC all'indirizzo comunemontemonaco.protocollo@pec.it
- a mezzo mail all'indirizzo protocollo@comunemontemonaco.it
- consegna a mano, presso il Servizio Protocollo del Comune di Montemonaco

Ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/00, il Comune effettuerà i dovuti controlli circa la veridicità delle dichiarazioni rese ai fini della partecipazione al presente bando provvedendo, in caso di accertata mendacità, al recupero delle somme erogate e alla denuncia all'Autorità Giudiziaria, così come previsto dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR n. 445/00.

Allegato A

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

2. Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

3. Conferimento dei dati. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria; in caso di rifiuto non sarà possibile procedere all'accettazione e alla successiva trattazione della pratica.

4. Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

5. Titolare del Trattamento. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Montemonaco.

6. Responsabile del Trattamento Il Responsabile della Protezione dei Dati è la Ditta Gaspari - Granarolo dell'Emilia (BO).

7. Diritti dell'interessato. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dagli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte ai Servizi Sociali del Comune di Montemonaco.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria; in caso di rifiuto non sarà possibile procedere all'accettazione e alla successiva trattazione della pratica.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____