



Città di Corridonia

Provincia di Macerata

AL COMUNE DI CORRIDONIA

62014 Corridonia (MC)

buonispesa@comune.corridonia.mc.it

DOMANDA DI AMMISSIONE A CONTRIBUTO TRAMITE BUONO SPESA A SUPPORTO DEI NUCLEI FAMILIARI PIU' ESPOSTI AGLI EFFETTI ECONOMICI DERIVANTI DALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA VIRUS COVID-19 – RIAPERTURA AVVISO PUBBLICO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a Corridonia in Via/Contrada _____

Codice Fiscale _____ Telefono _____

Indirizzo mail _____

Documento di riconoscimento _____ n. _____

rilasciato da _____

Vista l'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29 Marzo 2020, recante "Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili";

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000 e all'art. 495 c. p. e consapevole che decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

CHIEDE

Di accedere all'assegnazione della misura di sostegno 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) e a tal fine;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ☐ Di essere residente nel Comune di Corridonia;
- ☐ di essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all'Unione Europea;

ovvero



Città di Corridonia

Provincia di Macerata

- ☐ di non essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all'Unione Europea, ma di essere titolare di carta di soggiorno o in possesso del permesso di soggiorno rilasciato in data _____ da _____;
- ☐ Che il proprio nucleo familiare anagrafico effettivamente registrato all'ufficio anagrafe è composto da n. _____ persone e precisamente:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE

- ☐ Di trovarsi temporaneamente impossibilitato/a a soddisfare le primarie esigenze di vita proprie e del proprio nucleo familiare, a causa dell'eccezionalità dell'emergenza COVID-19;
- ☐ Di trovarsi alternativamente in una delle seguenti condizioni (**barrare la casella A), B) o C)**):
- ☐ **A)** di possedere un reddito familiare (inteso come somma delle buste paga dei familiari componenti il nucleo) che abbia subito una decurtazione a partire dal mese di marzo 2020 al mese di novembre 2020 di almeno il 30% rispetto al periodo di marzo 2019 - novembre 2019, o se assunto dall'1 gennaio 2020 ha subito da marzo 2020 a novembre 2020 una decurtazione della busta paga per almeno il 30%, e di possedere almeno uno dei seguenti requisiti:
- ☐ Essere titolare di un contratto di locazione per il quale viene pagato mensilmente un canone di affitto;
 - ☐ Essere proprietario dell'abitazione di residenza del nucleo familiare sopra descritto e di pagare mensilmente il mutuo;
 - ☐ di avere nel proprio nucleo familiare uno o più figli minori;
- ☐ **B)** di possedere un ISEE (anno 2020) pari o inferiore a € 15.000,00 e di possedere almeno uno dei seguenti requisiti:
- ☐ Essere titolare di un contratto di locazione per il quale viene pagato mensilmente un canone di affitto;
 - ☐ Essere proprietario dell'abitazione di residenza del nucleo familiare sopra descritto e di pagare mensilmente il mutuo;



Città di Corridonia

Provincia di Macerata

- ☐ di avere nel proprio nucleo familiare uno o più figli minori;
- ☐ **C)** di possedere un ISEE (anno 2020) pari o inferiore a € 10.000,00
- ☐ il proprio nucleo familiare non dovrà avere complessivamente risparmi o comunque disponibilità finanziarie superiore ad € 6.000,00 alla data del 30/11/2020 (conto corrente sia postale che bancario; conto deposito sia postale che bancario; titoli di stato ed equiparati; certificati di deposito o di credito; obbligazioni; buoni fruttiferi e assimilati) e di rendersi disponibile, se necessario, a fornirne evidenza ai Servizi Sociali Comunali;
- ☐ Di consentire all'Ufficio Servizi Sociali di procedere con l'accertamento dello stato di bisogno;
- ☐ Di consentire agli Uffici Comunali la possibilità di verificare presso l'esercizio commerciale di riferimento quali beni sono stati acquistati con il Buono Spesa concedendo al riguardo la più ampia liberatoria sia nei confronti del Comune sia nei confronti dell'esercizio commerciale medesimo;
- ☐ di accettare che venga predisposto un Buono Spesa per l'acquisto di generi alimentari da utilizzare, anche con importi frazionati, entro il 30/04/2021 presso gli esercizi commerciali riportati nell'elenco degli esercenti che hanno aderito all'iniziativa (scegliere un'unica possibilità):
 - ☐
 - ☐
 - ☐
 - ☐
 - ☐
- ☐ Che la richiesta non venga presentata da altri componenti del nucleo familiare effettivamente registrato all'Ufficio Anagrafe;
- ☐ Di non aver usufruito dei buoni alimentari alla data del 15/02/2021 a valere sul precedente Avviso pubblico;
- ☐ Di essere a conoscenza che l'importo del Buono Spesa eventualmente erogato sarà calcolato in base a quanto indicato nell'Avviso Pubblico emanato con Determinazione del Settore VII Istruzione e Servizi Sociali N. del

Corridonia, _____

Firma



Città di Corridonia

Provincia di Macerata

- INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI CON IL PRESENTE MODULO E RESA AI SENSI DEL REG. UE N° 679/2016. Il Comune di Corridonia MC, (con sede in Corridonia MC, Piazza Filippo Corridoni, 8; IT-62014, Corridonia MC (Email: comune@comune.corridonia.mc.it; PEC: comunecorridonia@pec.it; centralino +39 0733.439900), 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 Corridonia (Responsabile della Protezione dei dati personali, Piazza Filippo Corridoni, 8, IT - 62014, Corridonia MC, email: comune@comune.corridonia.mc.it). 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:

Corridonia, _____

Firma

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.



Città di Corridonia

Provincia di Macerata

RICHIESTA DI DELEGA

Qualora non il sottoscritto non abbia la possibilità di recarsi di persona presso l'esercizio commerciale individuato, delego al ritiro della spesa il/la Sig./Sig.ra _____

in qualità di _____

Che presenterà il Documento di identità _____

n. _____ rilasciato da _____

Corridonia, _____

Firma _____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.