



AL COMUNE DI
CASALE SUL SILE
PROVINCIA DI TREVISO

Via Vittorio Veneto, 23 –
31032 - Casale sul Sile (TV)

TIMBRO PROTOCOLLO

RICHIESTA DI ACCESSO AL BUONO SPESA FONDO DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE
(Ordinanza della Protezione Civile n.658/2020)

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome *														
Codice fiscale *														
Luogo di nascita*									Data di nascita *					
Via/Piazza *									N° civico *					
Comune di residenza	CASALE SUL SILE								Provincia TV					
Cittadinanza														
Telefono									Cell.:	*				
e-mail:														

* **dati obbligatori**

CHIEDE

Per sé stesso o per il proprio nucleo familiare (convivente)

oppure

In nome e per conto di

Cognome e nome *														
Codice fiscale *														
Luogo di nascita*									Data di nascita *					
Via/Piazza *									N° civico *					
Comune di residenza	CASALE SUL SILE								Provincia TV					
Cittadinanza														
Telefono									Cell.:	*				
e-mail:														

* **dati obbligatori**

in qualità di _____

(specificare: tutore, amministratore di sostegno, familiare delegato)

l'assegnazione dei buoni spesa per l'acquisto di generi di prima necessità, prodotti alimentari, prodotti per l'igiene personale e della casa, versando in condizioni di disagio economico e sociale causato dall'emergenza epidemiologica (COVID-19).

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art. 76, D.Lgs. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del su citato D.Lgs. 445/2000

D I C H I A R A

- che il proprio nucleo familiare è composto da :

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	LAVORATORE DIPENDENTE/AUTONOMO IN CASSA INTEGRAZIONE, ATTIVITÀ RIDOTTA O DISOCCUPATO PER EFFETTO DELL'EMERGENZA COVID-19 (indicare stato occupazionale, eventuale azienda, tipo di contratto se determinato o indeterminato)
----------------	-------------------------	--

- che nel proprio nucleo familiare sono presenti persone con disabilità n. __;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti __ minore/i, di cui __ di età fino a tre anni;
- che nel nucleo familiare, alla data di presentazione della domanda, sia presente una delle seguenti condizioni per effetto dell'emergenza epidemiologica Covid-19:
 - perdita o riduzione del lavoro autonomo o dipendente;
 - in attesa di ricevere la cassa integrazione o discontinuità nel ricevimento della stessa;
 - mancato ottenimento di ammortizzatori sociali o impossibilità ad accedere a forme di ammortizzatori sociali;
- che nei **due mesi precedenti alla data di presentazione della domanda** il nucleo familiare ha percepito **REDDITI NETTI** per un importo complessivo pari ad € _____ (sommare i redditi di ciascuna componente) che derivano da (barrare le voci di interesse):
 - Lavoro dipendente
 - Lavoro autonomo/impresa (codici Ateco)

- Ammortizzatori sociali: (cassa integrazione, NASpl, DISS-COLL, ecc.)
 - Sostegni al reddito: (Reddito di Cittadinanza, Reddito di Inclusione, Reddito di emergenza, contributi Statali, Regionali, Comunali);
 - Indennità di accompagnamento, assegno sociale o altri trattamenti _____
-
- Assegno di mantenimento per i figli
 - Altro
-
-

- che **nel mese precedente alla data di presentazione della domanda** il nucleo familiare disponeva di una giacenza bancaria/postale non superiore ad € 3.000,00 e pari a: *(indicare per ciascun componente del nucleo familiare il saldo di tutti i conti correnti esistenti) - (per i possessori di partita iva è richiesto il saldo del conto corrente degli ultimi 3 mesi):*

- sta sostenendo un canone di affitto mensile pari a € _____;
 - sta sostenendo una rata mensile di € _____ per il mutuo sull'abitazione di residenza;
 - sta sostenendo spese mensili fisse di € per: _____
-
- ha sostenuto una spesa complessiva di € _____ per le seguenti utenze:
-
- che nel mese **successivo alla data di presentazione della domanda** il nucleo familiare:
 - non percepirà redditi
 - percepirà presuntivamente redditi pari a € _____
 - percepirà ammortizzatori sociali, RdC o altre prestazioni agevolate pari a € _____
 - che **non** è stata presentata domanda di buoni alimentari da altri componenti del nucleo familiare;
 - per i cittadini stranieri non UE, di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità;
 - altro da dichiarare

- che complessivamente il nucleo familiare non dispone, alla data della presentazione domanda, di una giacenza bancaria / postale o comunque una liquidità superiore ad **€ 3.000,00**. (esempio di beni mobili: depositi e conti correnti, titoli di stato equiparati, obbligazioni, certificazioni di deposito e credito, buoni fruttiferi ed assimilati ecc)

Il/la sottoscritto/a inoltre

SI IMPEGNA

- ad utilizzare i buoni spesa che verranno concessi in maniera consapevole acquistando solo generi alimentari e di prima necessità e non beni superflui;
- a conservare gli scontrini fiscali per consentire agli Uffici Comunali di effettuare eventuali verifiche sull'adeguato utilizzo dei buoni spesa.

PRENDE ATTO

che gli Uffici Comunali, a propria discrezione, potrà richiedere la documentazione di cui alle dichiarazioni sopra citate, provvedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente;

AUTORIZZA

il Comune al trattamento dei propri dati personali esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad esso connesso, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

ALLEGA:

- Copia del documento di identità in corso di validità;
- Per i cittadini stranieri non UE, copia del titolo di soggiorno in corso di validità.

Casale sul Sile, li ___/___/_____

Firma leggibile del richiedente

PRIVACY - INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI

In base al regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR) "ogni persona ha diritto alla protezione dei dati di carattere personale che la riguardano".

I trattamenti di dati personali sono improntati ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza dell'interessato e i suoi diritti.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Casale sul Sile presso il quale è stata presentata la pratica.

Il Responsabile della Protezione dei dati / Data Protection Officer è la ditta REGGIANI CONSULTING srl - via Pacinotti, 13 39100 – BOLZANO - tel. 0471 920141 - pec: reggianiconsulting@pec.brennercom.net.

La casella mail, a cui potrà rivolgersi per le questioni relative ai trattamenti di dati che La riguardano, è: protocollo@comunecasale.tv.it - PEC: comune.casalesulsile.tv@pecveneto.it.

La finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali è lo svolgimento dell'istruttoria della pratica relativa a "RICHIESTA DI ACCESSO AL BUONO SPESA FONDO DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE" e la base giuridica del trattamento (ai sensi degli articoli 6 e/o 9 del Regolamento 2016/679/UE) è la D.G.R. n. 865 del 15.06.2018.

I dati raccolti potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.

I dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati, trattati da persone autorizzate, non saranno comunicati ad altri soggetti né diffusi.

Ai sensi dell'articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. Le competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, potrà chiedere l'accesso ai dati personali che La riguardano, la rettifica, l'integrazione o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento.

Ha diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121, 00186 – ROMA, ovvero ad altra autorità europea di controllo competente.

Il conferimento dei dati è necessario per il corretto svolgimento dell'istruttoria.

L'interessato ha l'obbligo di fornire i dati personali; il mancato conferimento non consentirà l'erogazione del contributo richiesto.

Casale sul Sile, li _____

_____ Firma del dichiarante per presa visione