

AL COMUNE DI VERZUOLO

OGGETTO: DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI BUONI ALIMENTARI (D.L. SOSTEGNI BIS N. 73/2021)

Io sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____
residente a **VERZUOLO** prov. CN in Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____
Tel. _____ E-mail _____

CHIEDO

l'erogazione della misura urgente di solidarietà sociale (ai sensi del Decreto Legislativo n. 73/2021 Sostegni Bis) sottoforma di buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari e/o fornitura di generi alimentari o prodotti di prima necessità

E A TAL FINE DICHIARA

Consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2020), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000);

1) Che il nucleo familiare (**presente in anagrafe**) è composto da:

	COGNOME NOME	ETÀ	GRADO DI PARENTELA	STATO OCCUPAZIONALE (*)	INVALIDITÀ CIVILE (indicare %)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

*) lavoratore a tempo determinato/indeterminato, contratto flessibile, mobilità, cassa integrazione, lavoratore autonomo/libero professionista, disoccupato o inoccupato, studente, casalingo/a.

2) di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza Covid-19 e di essere in stato di bisogno, in quanto le **ENTRATE DELLA FAMIGLIA** – di qualsiasi natura – **presunte** per il mese di OTTOBRE 2021 sono quantificabili in euro _____ e sono formate da (barrare una o più caselle di interesse e compilare con gli importi):

- stipendio/i € _____
- cassa integrazione ordinaria e in deroga € _____
- indennità di disoccupazione € _____
- reddito di cittadinanza € _____
- contributi connessi a progetti personalizzati di intervento € _____
- altre indennità speciali connesse all'emergenza COVID (es. misure per partite IVA) € _____
- altro _____ € _____

3) che al 31.08.2021 la **GIACENZA DISPONIBILE** in banca/posta era di

€ _____

4) che ha proprietà immobiliari: no sì

Se sì (barrare una o più caselle di interesse e compilare):

- 1^ casa;
- altri immobili:
 - dati catastali _____ destinazione _____
 - dati catastali _____ destinazione _____
 - dati catastali _____ destinazione _____

5) che le spese sostenute dalla famiglia sono (barrare una o più caselle di interesse e compilare con gli importi):

- affitto mensile € _____
- mutuo mensile € _____
- finanziamento n. 1 – data inizio ___/___/___ data fine ___/___/___ rata mensile € _____

con (nome banca/posta/finanziaria) _____ per il seguente motivo _____

e di ESSERE/NON ESSERE in regola con il piano di restituzione;

- finanziamento n. 2 – data inizio ___/___/___, data fine ___/___/___ rata mensile € _____

con (nome banca/posta/finanziaria) _____ per il seguente motivo _____

e di ESSERE/NON ESSERE in regola con il piano di restituzione;

6) che è in atto una procedura di (barrare una o più caselle di interesse):

- pignoramento esecutivo;
- sfratto esecutivo (eventuale data prevista ___/___/___);
- recupero credito in essere;
- nessuna procedura è in atto.

7) di

- beneficiare non beneficiare

di aiuti alimentari o altro genere (es. pacco Caritas, altro da specificare _____)

8) che nel nucleo una o più persone si trovano nella seguente condizione di bisogno a causa della situazione emergenziale in atto (*barrare una o più caselle di interesse*):

- perdita del lavoro**
data di cessazione del contratto ____/____/____
data di cessazione del contratto ____/____/____
- riduzione/sospensione dell'orario lavorativo**
data di riduzione dell'orario ____/____/____
data di riduzione dell'orario ____/____/____
- contratto a termine non rinnovato**
data fine contratto a termine ____/____/____
data fine contratto a termine ____/____/____
- cessazione dell'inserimento lavorativo** dal ____/____/____
- sospensione o chiusura delle attività autonome** dal ____/____/____
- svolgimento di lavori precari** e che non riescono, in questa fase dell'emergenza sanitaria, a garantire sostentamento alimentare personale e familiare;
- malattia grave, decesso** di un componente del nucleo familiare.

DICHIARO ALTRESÌ

- a) di impegnarmi, in caso di accoglimento della presente, a segnalare qualsiasi variazione dei redditi e della composizione del nucleo familiare ed a esibire qualunque documentazione richiesta dal Comune;
- b) di essere consapevole che potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni fornite anche tramite la Guardia di Finanza e altri enti pubblici;
- c) di autorizzare, ai sensi GDPR **2016/679**, il trattamento dei propri dati personali, nonché di autorizzare il Comune di Verzuolo, a richiedere agli uffici competenti ogni eventuale atto, certificazione, informazione, ritenute utili ai fini della valutazione della domanda.

ALLEGARE pena l'esclusione dalla valutazione della domanda:

- Documento di identità/permesso o carta di soggiorno di chi presenta la domanda;
- Per i lavoratori ultima busta paga/attestazione entrata economica per gli autonomi.

Se in possesso di ISEE allegarlo alla domanda.

Data ____/____/____

FIRMA

INFORMATIVA PRIVACY - Il Comune di Verzuolo, Piazza Martiri della Libertà, 1 - 12039 Verzuolo (CN), in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali conferiti al fine dell'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. In particolare, i dati saranno trattati al fine dell'erogazione dei buoni alimentari, in ottemperanza all'art.2 del DL 154/2020. I dati saranno trattati con modalità cartacee, informatiche e telematiche, 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 nonché dagli altri enti o soggetti coinvolti nella gestione (in particolare, Consorzio Monviso Solidale e Caritas), che agiscono in qualità di titolari autonomi del trattamento. 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. I dati personali saranno conservati all'interno dell'Unione europea. Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento e/o al suo Responsabile della Protezione Dati (<https://www.comune.verzuolo.cn.it/>) 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 (art. 15 e seguenti del REG. UE N°679/2016). Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy) secondo le procedure previste