

OGGETTO : EMERGENZA SANITARIA LEGATA AL DIFFONDERSI DEL VIRUS COVID-19 – MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE – ISTANZA DI ACCESSO AI “BUONI SPESA” DI CUI ALL’ORDINANZA DEL CAPO DI DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL 29 MARZO 2020.

Al Signor SINDACO
del Comune di
36010 CARRE'
info@comune.carre.vi.it

La domanda di accesso al beneficio a valere sul Fondo di solidarietà alimentare può essere presentata solo da uno dei componenti del nucleo familiare.

Il sottoscritto nato il
a C.F. n.
residente a in via
n. Tel. indirizzo e mail

con nucleo familiare composto come di seguito, conformemente a quanto risultante dallo stato di famiglia:

Nominativo	Data di nascita	Parentela (coniuge, figlio, genitore ecc.)

CHIEDE

un intervento economico sotto forma di buoni acquisto di generi di prima necessità (generi alimentari **esclusi alcolici**, prodotti per la sanificazione, previsto dall’Ordinanza della Protezione Civile n.658 del 29.03.2020 “Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all’emergenza relativa al rischio sanitario connesso all’insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili”).

A tal fine

DICHIARA
ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.
consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

☐ di aver preso visione dell'avviso approvato con deliberazione di Giunta Comunale n. 21 del 06/04/2020 con il quale sono stati approvati i criteri per l'accesso al contributo "Buono spesa";

☐ che il proprio nucleo familiare è in stato di disagio in conseguenza agli effetti economici derivanti dall'emergenza sanitaria, per i seguenti motivi:

☐ di non avere liquidità sufficiente, alla data del 29/02/2020 nei conti correnti postali o bancari, propri o del proprio nucleo familiare, per far fronte all'acquisto di beni alimentari di prima necessità in quanto la stessa risulta inferiore ad € 5.000,00;

☐ di non avere, alla data del 29/02/2020, titoli mobiliari o di Stato, obbligazioni, buoni fruttiferi, investimenti finanziari o similari;

☐ di non essere titolare di pensione o di altre rendite economiche;

☐ che il proprio nucleo familiare non è/è già assegnatario di sostegno pubblico (Reddito di Cittadinanza, Reddito di Inclusione Attiva, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale, assegni di invalidità);

Se SI, quale		importo mensile	
Se SI, quale		importo mensile	

che la casa di abitazione del nucleo familiare

☐ è di proprietà

☐ è di proprietà e gravata da mutuo ipotecario per una rata mensile di €

☐ è in locazione per un rateo mensile di €

☐ che nel proprio nucleo familiare è presente una persona con disabilità;

☐ che nel proprio nucleo familiare sono presenti figli minori da zero a tre anni compiuti;

☐ di non avere alcun altro componente del proprio nucleo familiare che abbia presentato domanda di bonus spesa per emergenza Covid-19.

Il/la sottoscritto/a dà atto e dichiara di accettare che la presentazione della presente istanza non dà diritto all'accesso al beneficio richiesto. I dati richiesti, che non rappresentano in alcun modo motivi di esclusione, sono necessari ai fini di dar seguito a idonea istruttoria da parte dei competenti uffici, finalizzata all'eventuale inserimento nell'elenco degli aventi diritto al Fondo di solidarietà alimentare.

Ai sensi della normativa vigente, si procederà, in ordine a quanto dichiarato, a controlli da parte degli organi di polizia (Guardia di Finanza).

Si allega copia del documento di identità.

Carrè, li

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI *(ex art. 13, Regolamento 2016/679/UE)*

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 residenza presso il quale è stata presentata la pratica.

Il Responsabile (comunale) della Protezione dei dati / *Data Protection Officer* del Comune, a cui potrà rivolgersi per le questioni relative ai trattamenti di dati che La riguardano, è il dott. Stefano Bacchiocchi con studio in Gottolengo (BS), via Garibaldi n. 31 – tel. 030/9517585 – e-mail stefano@consulentiassociati.net – PEC stefano.bacchiocchi@odcecbrescia.it.

La finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali è lo svolgimento dell'istruttoria della pratica relativa alla domanda di accesso al “Buono Spesa” di cui all'ordinanza del capo di Dipartimento della Protezione Civile N. 658 del 29 Marzo 2020.

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, saranno trattati da persone autorizzate, non diffusi né comunicati, se non nei casi previsti dalla normativa nazionale o europea.

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 (artt. 15 e ss. del RGPD). L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di CARRE'. Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121, IT – 00186 Roma) quale autorità di controllo nazionale secondo le procedure previste (art. 57, par. 1, lettera f), RGPD).

Il conferimento dei dati è necessario per il corretto svolgimento dell'istruttoria e il mancato conferimento non consentirà l'istruttoria medesima.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa

Lì,

Firma del richiedente per presa visione
