**AI SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI
NOALE**
Ufficio Protocollo
Piazza Castello 18
30033 Noale – Ve
fax. 041.5897242
comune.noale.ve@legalmail.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE
AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE**
(Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

I sottoscritt

Nat_ a **il**

Residente a **Via**

Tel **e-mail**

Codice Fiscale

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dell' Art. 76 del medesimo decreto, dalla disposizione del Codice Penale e delle leggi speciali in materia.

CHIEDE

Come previsto dal decreto Legge Novembre 2020 n. 154, di essere destinatario/a delle risorse di solidarietà alimentari.

DICHIARA

Di trovarsi in stato di necessità a causa dell'emergenza epidemiologica da virus COVID 19 in quanto (indicare la motivazione es. CIG, perdita lavoro, sospensione attività lavorativa, cessazione contratto, altro):
***CAMBO OBBLIGATORIO**

.....
.....
.....

1. che il proprio nucleo familiare anagrafico è composto da n. _____ persone di seguito elencate:

Nome Cognome e data di nascita	Rapporto di parentela/affinità (coniuge,figlio,suocero....)	Condizione (lavoratore,pensionato studente, disoccupato...) Compilando anche la nota 1 a fine modulo
1.....		
2.....		
3.....		
4.....		

5

6

7.....

8.....

- 2. – di essere proprietario/comproprietario della casa in cui abita **O SI O NO**
- di avere altre proprietà immobiliari **O SI O NO**
- Se si specificare quali (tipologia, località...)

.....

3. Che la condizione economica del nucleo familiare (di cui al punto 1 della presente dichiarazione), è la seguente:

Componente	Importo netto del reddito percepito il mese precedente la richiesta	Tipologia di reddito (es. da lavoro, pensione, reddito cittadinanza/emergenza)	Altre entrate Importo netto	Indicare tipologia di entrata(es.indennità di disoccupazione, cassa integrazione, assegno mantenimento, assegno di invalidità, canone di locazione di immobili di proprietà ecc...)
1	€		€	
2	€		€	
3	€		€	
4	€		€	
5	€		€	
6	€		€	
7	€		€	
8	€		€	
TOTALE	€		€	

4. Che la somma di tutte le entrate mensili, riferite al mese precedente a quello della richiesta, di qualsiasi natura (redditi, pensioni, vitalizi, ecc...) al netto delle spese fisse per locazioni, ratei di mutuo e/0 prestiti, risulta inferiore ad €250,00 (duecentocinquanta/00) pro-capite;

5. Che il nucleo familiare dispone complessivamente, giacenza bancaria/postale pari a € _____ come da saldo del mese precedente la richiesta. ***(CAMPO OBBLIGATORIO)**

6. Di sostenere mensilmente le seguenti spese:

- affitto	O SI	O NO	pari a € _____
- mutuo	O SI	O NO	pari a € _____
- prestiti/finanziamenti	O SI	O NO	pari a € _____

7. Di agire in rappresentanza del nucleo come sopra dichiarato e di aver presentato solamente questa richiesta

8. Di essere informato che i dati personali da me forniti saranno trattati, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR e del D.Lgs. 196/2003, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

9. Di essere informato che l'Amministrazione Comunale effettuerà opportuni controlli sulle autocertificazioni presentate, anche a campione, e comunque ogni qualvolta sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità delle stesse.

Data e Luogo _____

Firma per esteso leggibili

(Allegare valido documento di identità)

La Firma in calce non deve essere autenticata. Ai sensi dell'art.38 D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata all'ufficio competente, via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

A norma dell'Art13 del Regolamento 679/2016 (GDPR) in materia di protezione dei dati personali sono fornite alcune informazioni relative al trattamento dei dati personali nel contesto del procedimento. Il Titolare del trattamento del **Comune di Noale**, i dati di contatto del responsabile della Protezione dei Dati (DPO) sono facilmente reperibili sul sito web del Titolare.

I dati e le informazioni degli interessati raccolti attraverso il presente modulo, anche in riferimento alle categorie particolari di dati o a dati di minori, sono trattati dall' **Ente** per finalità connesse e strumentali all'esperienza del servizio richiesto.

I dati potranno essere resi accessibili alle risorse del Titolare (nella loro qualità di incaricati e/o responsabili interni del trattamento) e a soggetti terzi(ad esempio: consulenti, assicurazioni, istituti di credito, ma anche altri Enti) che svolgono attività di outsourcing per conto del Titolare, nella loro qualità di responsabili esterni del trattamento e comunque solo per il perseguimento delle finalità perseguite.

I dati in questione non saranno oggetto di diffusione, salvo che non sia previsto da una norma di legge o di regolamento o dalla normativa dell'Unione Europea (ad esempio Amministrazione trasparente e Albo Pretorio).

I dati saranno oggetto di archiviazione e conservazione per la durata prevista dalla legge.

Tali attività avvengono ai sensi dell' Art. 6 comma 1 lettera e) GDPR (adempimento di un contratto) e art. 6 comma 1 lettera c) GDPR (trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento). La durata dei trattamenti sarà limitata al tempo necessario a dare esecuzione alla finalità e per norma di legge. Saranno garantiti i diritti previsti dagli Art. 15 e ss del GDPR, che potrete esercitare con la modulistica messa a disposizione sul sito istituzionale, ove troverete ulteriori informazioni utili sul trattamento dei vostri dati ad integrazione della presente informativa.

NOTA 1- BARRARE

- Lavoratore Dipendente pubblico;
 - Pensionato;
 - Lavoratore Dipendente che non riceve reddito da _____;
 - Lavoratore dipendente con riduzione del monte ore lavorativo settimanale da ___ ore a ___ ore;
 - Lavoratore Dipendente con contratto a tempo determinato sino al _____/indeterminato;
 - Disoccupato per chiusura anticipata del contratto di lavoro a seguito dell'emergenza COVID 19 a partire dal _____
 - Disoccupato di lungo periodo senza ammortizzatori sociali;
 - Disoccupato con ammortizzatori sociali fino al _____, a seguito dell'emergenza COVID 19;
 - Disoccupato con ammortizzatori sociali fino al _____, prima dell'emergenza COVID 19;
 - Lavoratore in cassa integrazione straordinaria a partire dal _____ a seguito dell'emergenza COVID 19
 - Lavoratore in cassa integrazione straordinaria a partire dal _____ prima dell'emergenza COVID 19;
 - Lavoratore con trattamenti di assegni di solidarietà a partire dal _____ a seguito dell'emergenza COVID 19
 - Lavoratore con trattamenti di assegni di solidarietà a partire dal _____ prima dell'emergenza COVID 19;
 - Lavoratore con cassa integrazione in deroga a partire dal _____ a seguito dell'emergenza COVID 19
 - Lavoratore con cassa integrazione in deroga a partire dal _____ prima dell'emergenza COVID 19;
 - Lavoratore iscritto alla gestione separata;
 - Lavoratore autonomo non iscritto all'INPS, ma ad una cassa previdenziale;
 - Libero professionista o lavoratore con rapporto di collaborazione coordinata e continuativa;
 - Percettore Reddito/Pensione di Cittadinanza;
 - Lavoratore iscritto alla gestione speciale AGO;
 - Lavoratore stagionale e degli stabilimenti balneari per il periodo _____;
 - Lavoratore agricolo;
 - Casalinga;
 - Studente;
 - Altro
- (specificare)