

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE BUONI SPESA
PER ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA NECESSITA'**

Il sottoscritto		
Nato a		IL
Codice fiscale		
cittadinanza		
Indirizzo residenza		
Numero telefono MAIL		

CHIEDE

di poter accedere alla misura urgente di solidarietà alimentare istituita dal Presidente del Consiglio dei Ministri con ordinanza n. 658 del 29/03/2020 e a tal fine,

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1) Composizione nucleo familiare

Nome	Cognome	Data e luogo di nascita	Grado di parentela/ affinità	Occupazione

- Se in possesso, di avere un ISEE in corso di validità di € _____

2) che il proprio nucleo familiare (barrare una voce in alternativa)

Descrizione condizione	Spuntare con una X	euro
NON è beneficiario di altri sostegni pubblici a sostegno del reddito (sia /rei/naspi/contributi economici continuativi).		
È beneficiario di altri sostegni pubblici a sostegno del reddito (sia /rei/reddito di cittadinanza/naspi/contributi economici continuativi). Tali persone potranno accedere alla misura, esclusivamente previa ulteriore valutazione sociale del servizio sociale territorialmente competente.		
Ha percepito contributi economici del comune di Orzinuovi nel corso del 2020		

3) che il proprio nucleo è, rispetto a uno o più dei propri componenti, in una o delle seguenti condizioni (è possibile barrare più di una voce)

Descrizione condizione	Spuntare con una X	euro
Perdita del lavoro (sospensione e chiusura dell'attività) - nelle varie forme contrattuali - in data successiva al 23 febbraio 2020; indicare ultimo stipendio		€ _____
Sospensione o chiusura dell'attività (a titolo esemplificativo ma non esaustivo: libero professionale, artigianale, commerciale, di pubblico servizio), in data successiva al 23 febbraio 2020		
Non occupazione, già antecedentemente all'emergenza sanitaria		
Riduzione delle entrate mensili da attività lavorativa e professionale per una misura superiore al 50%, indicare ultimo stipendio		€ _____
Estrema fragilità a causa dell'emergenza e impossibilità ad accedere al conto bancario perché congelato temporaneamente		
Presenza di persone particolarmente fragili (es. con patologie sanitarie, anziani o disabili) all'interno del nucleo (previa valutazione del servizio sociale) indicare % di invalidità SPECIFICARE NOME E COGNOME.....		% di invalidità
Abitazione con mutuo rata da _____ € indicare eventuali rate arretrate		Arretrati € _____
Abitazione con affitto mensile di _____ € Indicare canoni di locazione arretrati		Arretrati € _____
Utenze arretrate _____		Arretrati € _____
altra casistica di difficoltà lavorativa (valutabile esclusivamente previo colloquio con assistente sociale/ufficio servizi sociali);		

4) nessuno nel nucleo familiare si trova nelle seguenti condizioni:

- Titolarità del diritto di proprietà o altro diritto reale su immobile a uso abitativo diverso dalla prima casa, produttivo di reddito da locazione;
- patrimonio mobiliare liquido e immediatamente spendibile

5) Di accettare le condizioni tutte definite dall'avviso inerente al contributo in oggetto e di poter a richiesta esibire la relativa documentazione.

Data _____

Firma _____

(nel caso di impossibilità alla sottoscrizione l'Ufficio accerterà l'identità del richiedente)

allegato: fotocopia documento identità o di altro documento di identità ed autorizza i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.)

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Orzinuovi saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Orzinuovi. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.orzinuovi.bs.it. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA Srl	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	Ghirardini Daniela