

Modulo richiesta di ammissione all'avviso pubblico per l'erogazione buoni spesa
ai sensi dell'ODPDC n. 658 del 29 marzo 2020

Al Comune di Moio de Calvi

Ufficio Servizi sociali

info@comune.moiodecalvi.bg.it

**RICHIESTA DI ACCESSO AI BUONI SPESA AI SENSI DELL'ORDINANZA DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO DELLA
PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL 29 MARZO 2020**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto		
Codice fiscale		
Data di nascita		
Comune di nascita		
Provincia di nascita		
Stato estero di nascita		
Cittadinanza		
Residente a		
via e nr. civico		
e-mail		
Telefono		Cell.

CHIEDE

di poter beneficiare dei buoni spesa ai sensi dell'ODPDC n. 658 del 29 marzo 2020

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

- 1) di essere residente nel Comune di Moio de Calvi alla data di presentazione della domanda;

2) di possedere almeno una delle seguenti condizioni:

barrare le condizioni di appartenenza

	licenziamento, mobilità, cassa integrazione; perdita o riduzione del lavoro non coperta da ammortizzatori sociali
	sospensione attività di lavoro autonomo non coperta da ammortizzatori sociali (600 euro mensili partite iva)
	cessazione o riduzione di attività professionale o di impresa
	disoccupazione
	mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici
	accordi aziendali e sindacali con riduzione dell'orario di lavoro
	malattia grave o decesso di un componente del nucleo familiare
	incremento di spese certificate sostenute dal nucleo familiare per l'acquisto di farmaci, per garantire interventi socio-assistenziali o per il pagamento di spese socio-sanitarie o funerarie
	attivazione di servizi a pagamento per l'assistenza al domicilio di persone fragili che non hanno potuto frequentare centri diurni per anziani, disabili o progetti personalizzati domiciliari di cui fruivano
	Nuclei che si trovano conti correnti congelati e/o nella non disponibilità temporanea (ad esempio a causa di decesso del coniuge, etc)
	over 65 con la sola pensione minima, o in assenza di pensione, e senza forme di deposito mobiliare (titoli, obbligazioni, etc);
	nuclei monoreddito con disabili in situazione di fragilità economica
	altro stato di necessità (specificare in dettaglio):

N.B. il richiedente se richiesto in sede di controllo dovrà produrre documentazione/dichiarazioni per attestare il possesso delle condizioni dichiarate.

3) che il proprio nucleo familiare, così come da iscrizione al registro anagrafico della popolazione residente, è composto da n. _____ persone;

4) che il reddito mensile netto del nucleo familiare a partire dal mese di aprile 2020 sarà presumibilmente pari complessivamente a euro _____ e sarà così costituito:

<i>Nominativo membro familiare percettore di reddito</i>	<i>Importo mensile netto</i>	<i>Tipologia di reddito (indicare se da lavoro, da pensione o altro)</i>

Totale		

5) che il nucleo familiare non dispone complessivamente di depositi bancari/postali di valore superiore ai € 10.000,00;

6) di risiedere in:

"	abitazione di proprietà (o altro diritto reale di godimento come l'usufrutto, etc.)
"	in locazione
"	Altro (es. comodato gratuito)

7) con riferimento al patrimonio immobiliare del nucleo familiare, dichiara:

- che i componenti del nucleo familiare non sono proprietari/comproprietari di proprietà immobiliari, oltre alla casa di abitazione, da cui derivano canoni di locazione e altre entrate.

Oppure:

- che i componenti del nucleo familiare sono proprietari/comproprietari di proprietà immobiliari, oltre alla casa di abitazione, da cui derivano canoni di locazione o altre entrate per un importo pari a € _____;

Il sottoscritto DICHIARA infine:

- di aver preso visione dei contenuti dell'avviso pubblico per l'erogazione di buoni spesa e di accettarne integralmente le condizioni;

- di essere a conoscenza che il Comune di residenza procederà, ai sensi della normativa vigente, ad effettuare controlli sulle domande presentate, al fine di verificare le informazioni dichiarate nella presente dichiarazione ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e dei D.Lgs. 109/1998 e 130/2000). Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario, il Comune procederà alla revoca del beneficio e alla riscossione delle somme indebitamente percepite;

- di autorizzare il Comune di residenza al trattamento dei dati personali¹ contenuti in questa domanda esclusivamente per le finalità della presente richiesta, essendo stato informato che:

I dati personali acquisiti con la domanda e relativi allegati:

a) devono essere necessariamente forniti per accertare la situazione economica del nucleo del dichiarante, i requisiti per l'accesso al buono spesa e la determinazione del buono spesa stesso, secondo i criteri di cui al presente bando, e il loro mancato conferimento può comportare la mancata erogazione del servizio richiesto e l'esito negativo della pratica;

¹ Ai sensi del Regolamento generale per la protezione dei dati personali n. 2016/679 – GDPR.

b) sono raccolti dai soggetti appositamente autorizzati al trattamento di tali dati e trattati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare il buono spesa e per le sole finalità connesse e strumentali previste dall'ordinamento;

c) possono essere comunicati al Ministero dell'Economia e delle Finanze e alla Guardia di Finanza per i controlli previsti;

d) non sono soggetti a diffusione generalizzata.

I dati personali saranno trattati in forza delle seguenti basi giuridiche:

- necessità del trattamento per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico e/o connessi all'esercizio di pubblici poteri da parte del Comune;
- necessità del trattamento per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Comune.
- Nel caso specifico, il trattamento viene effettuato in forza di quanto previsto dall'ordinanza dell'ODPDC n. 658 del 29 marzo 2020.

I dati personali saranno conservati per il periodo necessario a realizzare le finalità illustrate al punto 1 lett. b) della presente informativa. I dati potranno essere conservati per un periodo indeterminato esclusivamente ove previsto da norme di legge o regolamentari.

La normativa sulla privacy (artt. 12-22 del Regolamento UE 679/2016) garantisce all'interessato il diritto di essere informato sui trattamenti dei dati che lo riguardano e il diritto di accedere in ogni momento ai dati stessi e di richiederne l'aggiornamento, l'integrazione e la rettifica. Ove ricorrano le condizioni previste dalla normativa l'interessato può inoltre vantare il diritto alla cancellazione dei dati, alla limitazione del loro trattamento, alla portabilità dei dati, all'opposizione al trattamento e a non essere sottoposto a decisioni basate unicamente sul trattamento automatizzato. Per l'esercizio dei propri diritti, nonché per informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali sono comunicati i dati o che ne vengono a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, l'interessato potrà rivolgersi al Titolare: Comune di Moio de Calvi.

Data _____

IL DICHIARANTE

(FIRMA LEGGIBILE)

Si allega fotocopia carta d'identità del richiedente

Da compilare solo se dichiarazione resa per conto di persona interdetta, inabilitata o soggetta ad amministrazione di sostegno

	Dati della persona sottoposta a misure di protezione giuridica		
Nominativo			
Codice fiscale			
Data di nascita			
Comune e Provincia di nascita			
Stato estero di nascita			
Residente a			
via e nr. civico			
e-mail			
Telefono		Cell.	
Data		IL LEGALE RAPPRESENTANTE	
		(firma leggibile)	

Si allega fotocopia della carta di identità del richiedente e Allegare copia dell'atto legale di nomina