

RICHIESTA DI CONTRIBUTO BUONI ALIMENTARI

Al Sig. Sindaco
del Comune di _____

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____

Recapito telefonico _____

Professione _____

PRESO ATTO

**che con il Decreto-Legge n.154 del 23 Novembre 2020, ai Comuni sono state
assegnate somme da destinare a misure di solidarietà alimentare;**

CHIEDE

il riconoscimento di buoni spesa in favore del proprio nucleo familiare.

A tal fine, consapevole ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/00, delle responsabilità e delle relative sanzioni civili e penali in caso di dichiarazioni false o mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000.n. 445, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 del richiamato D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

1. di trovarsi in una delle seguenti condizioni in conseguenza dell'emergenza sanitaria da Coronavirus Covid-19: (barrare la casella interessata)

1	Perdita del posto di lavoro
2	In Cassa Integrazione anche se non ancora percepita
3	Riduzione - blocco - attesa del Reddito di Cittadinanza
4	Impossibilitato ad utilizzare conti correnti o altri strumenti di pagamento
5	Avere un reddito mensile inferiore a €550,00
6	Altro (Specificare):
7	Aver contratto il Covid-19 dall'01/11/2020
8	Essere stato sottoposto alla misura di quarantena dall'01/11/2020

2. Di avere/Di non avere una disponibilità economica sul c/c e/o libretto di deposito inferiore a €20.000,00
3. Di essere o essere stato/Di non essere nelle liste dei positivi al virus Sars-Covid-19
4. Di essere o essere stato/Di non essere nelle liste dei contatti al virus Sars-Covid-19
5. la seguente composizione del proprio nucleo familiare:

	Numero
Componenti nucleo familiare	
Di cui non percettori di reddito o con reddito ridotto a causa del Covid-19 (compresi minori, studenti e/o figli maggiorenni)	

Di cui:

Figli a carico minori di 3 anni	
Figli a carico maggiori di 3 anni	

6. di fare riferimento ai seguenti recapiti in caso di comunicazioni:

- Numero di telefono: _____
- Indirizzo mail: _____

7. di essere domiciliato presso Via/Piazza _____ n. _____

Data _____

Firma _____

Trattamento dei dati personali

Il trattamento dei dati personali, dati particolari (art. 9 del Regolamento UE 679/2016) ed eventuali dati giudiziari (art. 10 del Regolamento UE 679/2016) sarà effettuato secondo le previsioni del Regolamento UE 679/2016. La finalità del trattamento dei dati è unicamente: avviso a sostegno difficoltà economica a seguito emergenza coronavirus , che ne rappresenta la base giuridica del trattamento. Il conferimento dei dati non è facoltativo, bensì obbligatorio. Il rifiuto comporta l'impossibilità di presentare la domanda. Nell'ambito dell'esame delle istanze pervenute, il Comune si impegna a mantenere la massima riservatezza con riferimento al trattamento dei dati particolari, giudiziari e personali ottemperando al Regolamento UE 679/2016 ("GDPR") mediante l'adozione di adeguate misure tecniche e organizzative per la sicurezza del trattamento ai sensi dell'art. 32 GDPR. I diritti spettanti all'interessato in relazione al trattamento dei propri dati sono previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 sono: diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione al trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento, diritto di opposizione. Il Titolare del Trattamento ai sensi art. 4 comma 7 e art. 24 del GDPR è l'Unione Municipia.

La firma in calce il richiedente autorizza e presta il consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti della normativa nazionale (D.Lgs. 196/03 come novellato dal D.Lgs. 101/18) e europea (Regolamento UE 679/16) in materia di privacy, per la finalità connessa all'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 30/03/2020 che ne rappresenta la base giuridica del trattamento.

Data _____

Firma del richiedente
