

RICHIESTA BUONO ALIMENTARE/ CONTRIBUTO

DA UTILIZZARE PER I CITTADINI RESIDENTI NEL COMUNE DI MOTTA BALUFFI E
SCANDOLARA RAVARA

All'UNIONE MUNICIPIA

Mail: servizisociali@unionemunicipia.it

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 del 24/06/2021, ai Comuni sono state assegnate somme da destinare a misure di solidarietà alimentare e sostegno per pagamento canoni di locazione e utenze domestiche e della delibera della Giunta Unione n.74 del 27/09/2021 con la quale sono stati definiti i criteri di assegnazione;

CHIEDE

(barrare la voce che interessa)

- il riconoscimento di buoni spesa alimentare (**solo per il Comune di Motta Baluffi**)
- Il riconoscimento di un contributo per pagamento TARI
- Il riconoscimento di un contributo per pagamento canoni di locazione
- Il riconoscimento di un contributo per pagamento utenze domestiche

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 per il seguente motivo (specificare)_____ |
| 5 | Avere un reddito mensile inferiore a €.550,00 |
| 6 | Altro (Specificare): |
| 7 | Aver contratto il Covid-19 negli ultimi sei mesi |
| 8 | Essere stato sottoposto alla misura di quarantena negli ultimi sei mesi |
| 9 | Di essere titolare di contratto di locazione per l'abitazione dove risiede che prevede un affitto mensile di €._____ |
| 10 | Di essere titolare di utenze domestiche per l'abitazione dove risiede |

2. Di avere/Di non avere una disponibilità economica sul c/c e/o libretto di deposito inferiore a €.10.000,00 al 30/09/2021;
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 (risultante all'anagrafe del comune) | |
| Di cui non percettori di reddito o con reddito ridotto a causa del Covid-19 (compresi minori, studenti e/o figli maggiorenni) | |

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

Numero di telefono: _____

Indirizzo mail: _____

7. di essere domiciliato presso Via/Piazza _____ n. _____
8. di essere titolare di conto corrente bancario/postale avente il seguente codice IBAN: _____ (scrivere chiaramente i dati) o di autorizzare l'accredito del contributo sul conto corrente intestato a _____ IBAN: _____

Data _____
Trattamento dei dati personali

Firma _____

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

ALLEGARE COPIA CARTA IDENTITA'

SPAZIO PER LA VALUTAZIONE DOMANDA

**Si conferma che quanto dichiarato relativamente al COVID-19 (contagio e/o quarantena)
.risulta veritiero/non risulta veritiero.**

_____, li'

Il Sindaco

Effettuati i controlli di competenza

VIENE AMMESSA per €.....

NON VIENE AMMESSA (motivo).....

Motta Baluffi,

L'Assistente Sociale

Il Responsabile del Servizio

