

**OGGETTO: ISTANZA DI ACCESSO ALLA MISURA "BUONI SPESA PER L'EMERGENZA COVID-19"
AI SENSI DELL'ORDINANZA N. 658 DEL 29.03/2020 DEL CAPO DI DIPARTIMENTO DELLA
PROTEZIONE CIVILE (ALLEGATI 1 E 2) E DEL DECRETO LEGGE 154 DEL 20.11.2020**

Il sottoscritto

Nome e cognome

Data di nascita	Gg_____ mese_____ anno_____
Luogo di nascita	_____

Sesso	<input type="radio"/> Maschio	<input type="radio"/> Femmina
-------	-------------------------------	-------------------------------

Codice fiscale_____ P. IVA _____

Residenza: via/piazza _____, n. _____

Città _____, prov. _____

Tel. _____ e-mail _____

Eventuale permesso di soggiorno

CHIEDE

Di essere ammesso al beneficio in oggetto trovandosi nella seguente condizione (specificare quale):

- 1) Nuclei familiari **senza alcun reddito**, possessori di conti e depositi bancari o postali non superiori a 2.000,00 euro, **NON PERCETTORI** di alcuna misura di sostegno al reddito collegata all'emergenza COVID 19;
- 2) Nuclei familiari percettori di misura di sostegno al reddito non superiore ad euro 600,00 mensili **NON COLLEGATO** all'emergenza COVID 19, possessori di conti e depositi bancari o postali non superiori a 2.000,00 euro;
- 3) nuclei familiari ritenuti comunque meritevoli di attenzione da parte dei servizi sociali del Comune per particolari situazioni personali e/o familiari connessi all'emergenza di epidemia da COVID-19.
- 4) I nuclei familiari che espongano situazioni personali e/o familiari, **anche non connesse all'emergenza COVID 19**, meritevoli di attenzione da parte dei servizi sociali dal Comune di Formigara

A tale scopo, preventivamente ammonito/a e consapevole di quanto prescritto dagli artt. 71, 75 e 76 del DPR 445/2000 sulle responsabilità e delle relative sanzioni civili e penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni false o mendaci – richiamate dagli artt. 46 e 48 del DPR 445/2000 – e sulla possibile decadenza del beneficio richiesto, nonché della possibilità da parte dell'Ente di verifiche (anche campione)

DICHIARA

1) Di trovarsi nella seguente condizione:

CASO 1.

- di NON percepire attualmente alcun reddito
- Di avere depositi postali o bancari inferiori a € 2.000,00
- di NON percepire misure di sostegno al reddito collegate all'emergenza COVID 19

CASO 2.

- il proprio nucleo familiare percepisce già un sostegno pubblico o altre indennità speciali NON connesse all'emergenza COVID-19 e precisamente:

Beneficiario Reddito di cittadinanza pari ad euro _____ mensili
Beneficiario Pensione di Cittadinanza pari ad euro _____ mensili
NASPI pari ad euro _____ mensili
Stato di Disoccupazione pari ad euro _____ mensili
Cassa Integrazione pari ad euro _____ mensili
Altro _____ pari ad euro _____ mensili

- Di avere depositi postali o bancari inferiori a € 2.000,00
- di NON percepire misure di sostegno al reddito collegate all'emergenza COVID 19

CASO 3.

- di NON percepire attualmente alcun reddito
- Di avere depositi postali o bancari inferiori a € 2.000,00
- di NON percepire misure di sostegno al reddito collegate all'emergenza COVID 19
- particolare situazione di disagio dovuta a _____

CASO 4.

- di NON percepire attualmente alcun reddito
- Di avere depositi postali o bancari inferiori a € 2.000,00
- di NON percepire misure di sostegno al reddito collegate all'emergenza COVID 19
- particolare situazione di disagio dovuta a _____

2) Che la situazione lavorativa professionale degli adulti del nucleo a seguito dell'emergenza COVID è la seguente:

	Adulto 1	Adulto 2	Adulto 3
Mantenimento del posto di lavoro e del livello retributivo			
Mantenimento del posto di lavoro con riduzione della retribuzione (es. cassa integrazione)			
Mantenimento del posto di lavoro con assenza retribuzione			
Perdita lavoro dal _____			
Disoccupato dal _____			

3) Che la situazione reddituale del nucleo familiare è la seguente:

	Indicare valore in € Adulto 1	Indicare valore in € Adulto 2	Indicare valore in € Adulto 3
Reddito mensile 2020 (gennaio, febbraio, marzo 2020)			
Percezione indennità di disoccupazione			
Pensione			
Cassa integrazione (diminuzione stipendio)			
Reddito di Cittadinanza (RdC)			
Pensione di Cittadinanza			
Altro beneficio pubblico ad es. bonus 600€ _____			

4) Che la situazione economica patrimoniale complessiva del nucleo familiare è la seguente:

	Inserire crocetta
Presenza di risparmi inferiori a € 2000	
Presenza risparmi superiori ai €2.000	
Eventuali note	

5) Che il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto:

Nome e cognome	Grado di parentela	Professione / attività	Data nascita

6) Che la tipologia del nucleo familiare è la seguente:

Nucleo monogenitoriale	
Genitori separati	
Presenza di soggetti con disabilità/ non autosufficienza	
Altro	

7) Che nel nucleo sono presenti:

Senza figli	
Con n. 1 figlio maggiorenne a carico	
Con più figli maggiorenni a carico	
Con figli minori (se si, indicare il numero)	

8) Che la situazione abitativa è la seguente:

	Inserire crocetta e valore affitto/mutuo
Alloggio comodato d'uso gratuito	
Alloggio di proprietà	
Alloggio di proprietà con mutuo mensile del valore di € _____	
Alloggio in affitto privato mensile dell'importo di € _____	
Alloggio in affitto calmierato (Aler/Comune)	
Persona senza fissa dimora o in fase di collocazione o altra collocazione	

9) Di non trovarsi in nessuna delle condizioni ostative previste dalla legge per beneficiare di contributi pubblici.

10) Allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità e permesso di soggiorno in caso di cittadini stranieri.

Formigara, ____ / ____ / 2020

Firma del richiedete

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 il Comune di Formigara. Il Responsabile del Trattamento ai sensi art. 4 comma 8 e art. 28 del GDPR è Il Sindaco del Comune di Formigara. Il Responsabile della Protezione Dati ai sensi art. 37 del GDPR è l'avv. Alessandro Ovidia.

Data _____

Firma del dichiarante
