

EMERGENZA SANITARIA LEGATA AL DIFFONDERSI DEL VIRUS COVID-19
MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

Spett.le Comune di Tiana
Al Responsabile dell'Ufficio Servizi Sociali
08020 – TIANA(NU)

PEC: protocollo@pec.comune.tiana.nu.it

Oggetto: Domanda di accesso ai “Buoni Spesa” di cui all’articolo 2 del Decreto Legge 23 novembre 2020 N. 154 . Misure finanziarie urgenti connesse all’emergenza epidemiologica da COVID - 19. (Può essere presentata solo da uno dei componenti del nucleo familiare.)
--

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____, residente a Tiana, in
Via/Piazza _____ n. ____, Codice Fiscale _____
Tel./Cell. _____ - _____ mail

CHIEDE

di poter accedere alle misure urgenti di concessione di “Buoni Spesa” per l’acquisto di generi alimentari e e/o prodotti di prima necessità, a favore di persone e/o famiglie in condizioni di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale COVID-19.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell’art. 76, D.lgs. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell’art. 75 del su citato D.lgs. n. 445/2000

DICHIARA, PER SÉ E PER IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE

(barrare solo le voci che interessano):

- di essere residente nel Comune di Tiana;
- di essere cittadino straniero non UE e di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità;
- che il proprio nucleo familiare convivente è composto da n. _____ componenti;
- che nessun componente del nucleo familiare percepisce altre forme di sostegno al reddito erogate da Enti Pubblici (RdC, PdC, Rei, Naspi, mobilità, cassa integrazione ed altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale);
- di percepire forme di sostegno economico quali: Reddito di Cittadinanza, Pensione di Cittadinanza, Rei, Naspi, mobilità, cassa integrazione ed altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale di importo mensile pari ad € _____;
- di aver perso il lavoro e di non essere in possesso di un valore del patrimonio mobiliare superiore ad una soglia di euro 8.000, accresciuta di euro 2.000 per ogni componente il nucleo familiare successivo al primo, fino ad un massimo di euro 12.000, incrementato di ulteriori euro 1.000 per ogni figlio

successivo al secondo. I predetti massimali sono ulteriormente incrementati di euro 5.000 per ogni componente con disabilità e di euro 7.500 per ogni componente in condizione di disabilità grave o non autosufficienza;

- di aver chiuso la propria attività e di non aver nessun mezzo di sostentamento, non compensato, all'atto della domanda, da nessun contributo statale);
- di aver letto integralmente l'Avviso Pubblico e di accettarne le condizioni senza riserva alcuna;

Allega documento di riconoscimento in corso di validità.

Tiana, lì _____

_____ Firma

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Tiana, con sede in via Nazionale n. 45, pec: protocollo@pec.tiana.nu.it, tel: 0784 69089, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione degli interventi richiesti.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati.

I dati conferiti saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

Tiana

lì _____

_____ Firma