

**ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI GIGNESE**

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (provincia) _____ il _____

Codice fiscale _____ stato civile _____

e residente in Gignese, in via _____ N. _____

Tel./cellulare _____ e-mail _____

chiede

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare, definite da questa Amministrazione, a seguito dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020, mediante **acquisto di beni di prima necessità**, così di seguito specificati:

☐ pannolini per bambini nello specifico _____;

☐ cibo per animali d'affezione nello specifico _____;

☐ prodotti essenziali per l'igiene personale, nello specifico _____

☐ prodotti essenziali per la pulizia e sanificazione dei locali abitativi nello specifico _____

☐ prodotti a difesa passiva da epidemia COVID-19 (mascherine e guanti) _____

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000), sotto la sua personale responsabilità,

dichiara

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000:

A) di trovarsi in stato di assoluto bisogno economico e assoluta necessità di generi alimentari e beni di prima necessità, in quanto in assenza di disponibilità finanziarie per soddisfare anche gli essenziali bisogni alimentari, a causa dell'emergenza sanitaria COVID-19.

B) che la propria famiglia, abitante in Gignese (VB) Via _____

è così composta:

MODELLO 2

1. Il dichiarante

2. _____
(cognome) (nome) (nato a) (il)

3. _____
(cognome) (nome) (nato a) (il)

4. _____
(cognome) (nome) (nato a) (il)

5. _____
(cognome) (nome) (nato a) (il)

6. _____
(cognome) (nome) (nato a) (il)

C) che la propria situazione lavorativa attualmente è:

I_ I lavoratore dipendente

I_ I lavoratore autonomo con attività sospesa per emergenza Covid-19

I_ I lavoratore stagionale con attività sospesa per emergenza Covid-19

I_ I lavoratore atipico (quale _____)

I_ I disoccupato

I_ I altro (specificare _____)

D) che il reddito del proprio nucleo familiare nell'anno 2019 è stato di Euro

_____.

E) che il reddito, a causa dell'emergenza dovuta all'epidemia COVID-19, è diminuito rispetto a quello di cui al punto D) per le seguenti motivazioni:

F) che il patrimonio mobiliare (costituito da conto corrente bancario/postale, titoli di investimento, altre rendite, altro patrimonio mobiliare...) alla data della presente domanda ammonta ad € _____;

G) che il titolare o i membri del nucleo familiare convivente sono / NON sono (cancellare la voce che non interessa) titolari di sussidi o aiuti economici da parte dello Stato o di altri enti pubblici (ad es. Comune di residenza), quali:

I_ I Reddito di cittadinanza

I_ I Assistenza Economica per utenze domestiche o affitto abitazione

I_ I altri contributi da enti pubblici : _____

MODELLO 2

H) di avere preso visione dell'avviso e della regolamentazione pubblicata dal Comune di Gignese in merito all'uso dei buoni spesa e dei requisiti degli aventi diritto e di esserne a piena conoscenza.

I) di impegnarsi a presentare una nuova dichiarazione aggiornata, in caso di modifiche intervenute rispetto all'attuale situazione familiare, reddituale etc.

Luogo e data, _____

IL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione può essere resa con le seguenti modalità:

- Via email, allegando copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore;
- Con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta di identità elettronica;
- Firmando davanti al dipendente addetto alla ricezione senza autenticazione della sottoscrizione.

Informativa sul trattamento dei dati personali REG. UE N° 679/2016

Il Comune di Gignese, in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento.

Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

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 (artt. 15 e seguenti del RGPD).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy) secondo le procedure previste.

Per presa visione.

_____ lì _____

Il Dichiarante titolare dei dati personali
