

**Al servizio sociale del Comune di
TADASUNI**

Oggetto: richiesta assegnazione pacchi viveri e buoni spesa nominali a favore di persone in difficoltà economica per l'emergenza da coronavirus.

Io sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

CF _____ residente a _____

via _____

domiciliato/a (se diverso dal Comune di residenza) _____

in via _____

Numero di telefono _____

e-mail _____

Carta d'Identità numero_____ scadenza

il _____ rilasciata dal Comune di _____

CHIEDO

di essere ammesso a beneficiare del BUONO SPESA erogato dal Comune di Tadasuni in attuazione delle misure urgenti di solidarietà alimentare, ordinanza della protezione civile 658 del 30.03.2020, delibera G.C. n°21 del 03.04.2020 e determinazione servizio sociale n°49 del 04.04.2020.

consapevole delle sanzioni previste dal DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARO

che il mio nucleo familiare è composto da:

1 componente;

2 componenti;

3 componenti;

4 o più componenti.

che nel mio nucleo familiare sono presenti:

numero minori, _____

numero persone con disabilità _____

numero persone anziane (oltre 65 anni) _____

che io sottoscritto e/o altro componente del nucleo familiare è:

titolare di P.IVA che ha sospeso l'attività in seguito all'emanazione dei provvedimenti governativi e/o regionali;

titolare di P.IVA la cui attività non è stata sospesa, ma che ha avuto importanti riduzioni negli incassi;

titolare di P.IVA che ha sospeso l'attività in seguito all'emanazione dei provvedimenti governativi e/o regionali che ha presentato domanda in data _____ per l'indennità 600 euro, erogata dall'INPS;

dipendente di impresa che ha sospeso l'attività/che non ha aperto a causa del Covid-19;

lavoratore stagionale attualmente disoccupato;

lavoratore dipendente con orario ridotto del _____% o attualmente senza stipendio;

lavoratore dipendente in attesa dell'avvio della cassa integrazione;

percettore Naspi o disoccupazione agricola con importo di euro
_____;

in attesa di Naspi/disoccupazione agricola;

disoccupato;

altro _____

che il mio deposito bancario e dei componenti della mia famiglia al 29.02.2020 era di euro.
_____ euro.

che il mio reddito presunto disponibile e dei componenti della mia famiglia per i prossimi tre mesi (Aprile, Maggio, Giugno) sarà di _____ euro.

che io e/o gli altri componenti del mio nucleo familiare:

non percepiamo altri sostegni pubblici;

percepiamo il Reddito o la Pensione di Cittadinanza per un importo mensile di euro

percepiamo altri assegni pensionistici per un importo mensile di euro

percepiamo altre forme di aiuto pubblico o tipologia di supporto economico o di generi di prima necessità _____

dovremo percepire altre forme di aiuto pubblico per emergenza COVID-19 (indicare la tipologia)

Altro _____

Dichiaro di accettare integralmente tutte le norme previste dal disciplinare approvato dal Comune di Tadasuni per l'erogazione dei buoni spesa/pacchi viveri, in particolare:

di acconsentire, a seguito di apposita richiesta, ad un colloquio telefonico con i servizi sociali del comune per una analisi del bisogno dato dalla situazione di temporanea difficoltà economica.

DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI ex art 13 del Regolamento (UE) 2016/679, esposta presso l'Ufficio del Servizio Sociale e pubblicata nel sito istituzionale, e autorizzo il Comune di Tadasuni al trattamento dei dati personali forniti nell'ambito della domanda di richiesta buoni spesa ai sensi della ordinanza n. 658 del Capo del Dipartimento della Protezione Civile. Dichiaro inoltre di essere informato che tali dati saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nella dichiarazione resa ai soli fini della evasione della istanza, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Autorizzo;

Non Autorizzo (barrando questa casella non sarà possibile procedere all'erogazione dei buoni spesa).

Ai sensi del D.P.R. n.445, **dichiaro** di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritieri e di falsità negli atti (art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445). Dichiaro inoltre di essere consapevole che in caso di dichiarazione non veritiera e di falsità negli atti è prevista la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

Sono consapevole, e confermo che quanto dichiarato corrisponde alla verità.

Data _____

Firma del richiedente
