**EMERGENZA COVID19 - MISURE URGENTI**

**Modulo per la richiesta di accesso ai benefici dei buoni spesa**

**Questo tipo di sussidio nasce come misura emergenziale per dare aiuto**

**a chi non ha disponibilità economica per rifornirsi di beni di prima necessità**

**sei pregato di inoltrare la richiesta solo se hai questo problema**

**diversamente toglieresti risorse a chi ha davvero bisogno**

 Al Sindaco

 del CARPEGNA

**Oggetto: Ocdpc n.658 del 29 marzo 2020. Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all’emergenza relativa al rischio sanitario connesso all’insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili. Richiesta beneficio**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a CARPEGNA in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ recapito telefonico (dato obbligatorio per contatti) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chiede l’erogazione del buono spesa di cui all’Ordinanza 658 del 29/03/2020**

A tal fine, sotto la mia personale responsabilità, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e nella piena consapevolezza delle conseguenze che derivano dai reati previsti dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e delle conseguenze previste dall’art. 75 dello stesso D.P.R. per le dichiarazioni false.

**DICHIARA**

(barrare con una X le caselle che interessano)

* Di essere residente nel Comune di CARPEGNA;
* Che il proprio nucleo familiare è privo di reddito
* Ha subito una riduzione di reddito del 40% del reddito abituale pre emergenza Covid-19
* Ha dovuto affrontare maggiori spese per far fronte a tale emergenza;
* Che il proprio nucleo familiare non percepisce ammortizzatori sociali (Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni) e/o reddito di cittadinanza e/o altri sostegni pubblici o che pur percependoli ha visto il proprio reddito ridursi del 40 %
* Che i seguenti componenti del proprio nucleo familiare usufruiscono dei seguenti sostegni pubblici:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Sig. / Sig.ra*** | **Tipologia beneficio** | **Importo mensile** | **Importo una tantum** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Inoltre al fine di beneficiare di titoli di preferenza/precedenza dichiara:

* Che il proprio nucleo familiare non è titolare di giacenze economiche in banca o alla posta,
* Che il proprio nucleo famigliare è titolare di giacenze postali o bancarie dell’entità sotto indicata:

 inferiore a €. 3.000,00  ****inferiore ad €. 5.000,00 **** inferiore ad €. 10.000,00

* Che nel proprio nucleo famigliare sono presenti : figli minori  **** componenti disabili
* che il proprio nucleo familiare anagrafico è composto da n.\_\_\_\_\_\_ componenti

Dichiara infine:

* di essere consapevole che l’Amministrazione Comunale procederà alle verifiche sulle dichiarazioni rese nella presente richiesta, in collaborazione con la Guardia di Finanza, INPS, Centro per l’Impiego ecc,. e provvederà ad ogni adempimento conseguente la non veridicità dei dati dichiarati. In caso dichiarazioni mendaci oltre alle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000, verrà altresì revocata anche l’assegnazione del contributo.
* di essere consapevole che ai fini dell’assegnazione dei buoni spesa, si terrà conto in ordine di priorità:
1. degli **elenchi** stilati dai servizi sociali dell’ATS n. 5 Montefeltro e dai Servizi Sociali del Comune di Carpegna che segnalano comprovate necessità economiche e in possesso dei requisiti di accesso al beneficio previsti dall’avviso.
2. delle **istanze** dei residenti che si trovino a non avere risorse economiche disponibili per poter provvedere all’acquisto di generi di prima necessità.
* Di essere consapevole che in presenza di risorse residue o aggiuntive, le stesse potranno essere assegnate anche a percettori di altre forme di sostegno pubblico al reddito (RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale) con priorità per chi fruisce di un minore beneficio.
* Di avere preso visione della comunicazione di avvio del procedimento amministrativo e di avere preso visione dell’informativa sulla privacy.
* Ulteriori dichiarazioni utili all’accoglimento dell’istanza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine allega alla domanda fotocopia di un documento di identità in corso di validità;

Il richiedente

………………………………..

# INFORMATIVA SULL’USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTEai sensi dell’articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 - GDPR

Il Reg. UE 2016/679 e il D.Lgs. n°196/2003, così come modificato dal D.Lgs. n°101/2018, prevedono che il trattamento dei dati personali sia improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza; pertanto si forniscono le seguenti informazioni:

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolare** | **Comune di Carpegna Piazza Conti 1**  |
| **Responsabile** | **Responsabile del Settore Servizi Sociali: Corbellotti Sara** |
| **Incaricati** | **Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati gli addetti al Settore Amm.vo, Servizio Protocollo e Servizio Finanziario.** |
| **Finalità** | **I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l’istruttoria, definizione ed archiviazione dell’istanza formulata e per le finalità strettamente connesse (Legge n.431/1998; art. 68 D.Lgs. 30/06/2003 n.196 e s.m.e.i. inerente il trattamento dei dati sensibili da parte di PP.AA. ai fini di benefici economici ed abilitazioni).** |
| **Modalità** | **Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici. I dati sensibili verranno custoditi in contenitori chiusi a chiave; nel caso di trattamento attraverso elaboratore, verranno adottate apposite chiavi d’accesso.** |
| **Ambito comunicazione** | **I dati verranno utilizzati dal Settore Servizi Sociali del Comune di Carpegna. In particolare i dati possono essere comunicati all’agenzia delle Entrate, alla Guardia di Finanza o altri Enti pubblici autorizzati al trattamento, per le stesse finalità sopra indicate e per verificare l’effettiva sussistenza dei requisiti richiesti per accedere al contributo. I dati verranno comunicati all’istituto di credito per l’emissione dell’eventuale assegno relativo al contributo di cui trattasi. I dati relativi ai contratti locativi privati che accedono al fondo alimentano l’osservatorio regionale per la condizione abitativa.** |
| **Natura del conferimento dei dati** | **Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati è la sospensione del procedimento.** |
| **Diritti** | **L’interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, nonché di cancellazione dei dati o trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge, ed infine il diritto di opposizione per motivi legittimi, come previsto dagli artt. 7 e seguenti del D.Lgs. n.196/2003 e s.m.e.i. rivolgendosi al responsabile sopra specificato.** |

|  |
| --- |
| **PARTE RISERVATA AL COMUNE** |
| CODICE FAMIGLIA BENEFICIARIA |  |
| IMPORTO COMPLESSIVO DEI BUONI |  |