

ALLEGATO E

MODELLO DI DOMANDA

All'Ufficio Servizi Sociali

COMUNE DI SIGILLO

**Oggetto: DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEL BUONO SPESA A FAVORE DI PERSONE E/O FAMIGLIE IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE CAUSATO DALLA SITUAZIONE EMERGENZIALE COVID-19 DI CUI ALL'OCDPC N. 658 DEL 29/03/2020 – DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE N. 38 DEL 02/04/2020.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente a Sigillo (PG) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail (se disponibile) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**DI POTER ACCEDERE LL'ASSEGNAZIONE DEL BUONO SPESA A FAVORE DI PERSONE E/O FAMIGLIE IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE CAUSATO DALLA SITUAZIONE EMERGENZIALE COVID-19 DI CUI ALL'OCDPC N. 658 DEL 29/03/2020 – DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE N. 38 DEL 02/04/2020**

**A TAL FINE DICHIARA**

(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)  
*consapevole che, ai sensi dell'articolo 75 del citato D.P.R., qualora emerga la non veridicità sul contenuto di questa dichiarazione, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 de citato D.P.R. secondo cui chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (D.P.R. 445/2000) è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che nel caso di concessione*

del contributo potranno essere effettuati controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite nella presente richiesta,

La seguente composizione del nucleo familiare

| N. PROG. | COGNOME | NOME | DATA DI NASCITA | LUOGO | GRADO DI PARENTELA |
|----------|---------|------|-----------------|-------|--------------------|
| 1        |         |      |                 |       |                    |
| 2        |         |      |                 |       |                    |
| 3        |         |      |                 |       |                    |
| 4        |         |      |                 |       |                    |
| 5        |         |      |                 |       |                    |
| 6        |         |      |                 |       |                    |
| 7        |         |      |                 |       |                    |

BARRARE SOLO LE SITUAZIONI CHE SI VERIFICANO

- di essere residente nel Comune di Sigillo,
- che nel nucleo familiare non è presente un percettore di reddito da lavoro dipendente pubblico o privato, di reddito di cittadinanza, di reddito da pensione o di altre forme di reddito;
- che la somma complessiva dei saldi dei conti bancari/postali di tutti i componenti del nucleo familiare alla data del 31 marzo 2020 non è superiore ad € 5.000,00;
- che nel nucleo familiare è presente almeno un ultra sessantacinquenne o un minore di diciotto anni;
- che nel nucleo familiare è presente *almeno una persona con disabilità ai sensi della L.104/92*;
- che i seguenti componenti del proprio nucleo familiare sono ammessi a godere, alla data di presentazione della domanda, di ammortizzatori sociali e/o di reddito di cittadinanza e/o altri sostegni pubblici come di seguito indicato per un importo complessivo inferiore ad € 600,00 mensili:

| Cognome Nome | Tipologia beneficio | Importo mensile | Importo una tantum |
|--------------|---------------------|-----------------|--------------------|
|              |                     |                 |                    |
|              |                     |                 |                    |
|              |                     |                 |                    |
|              |                     |                 |                    |

Dichiara infine:

- di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale, provvederà ad effettuare gli opportuni controlli successivi, in ordine alla veridicità delle attestazioni riportate nell'autodichiarazione resa;
- di aver preso visione di quanto disposto con Deliberazione della Giunta Comunale n. 38 del 02/04/2020, della comunicazione di avvio del procedimento amministrativo e dell'informativa sul trattamento dei dati fornita dal Titolare.

**ALLEGA COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'**

SIGILLO \_\_\_\_\_

Firma

**Comunicazione avvio del procedimento art. 8 legge n.241/1990 e s.m.i.**

Amministrazione competente: Comune di Sigillo, Piazza Martiri n. 8.

Oggetto del procedimento: erogazione buoni voucher alimentare e per generi di prima necessità Ordinanza n. 658/2020  
Capo Dipartimento Protezione Civile Nazionale connesso all'emergenza sanitaria da Covid\_19

Responsabile del Procedimento: Responsabile Area Amministrativa – Servizi Sociali

Termine di conclusione del procedimento: 30 giorni dalla richiesta

**Informativa ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679**

Titolare del Trattamento è il Comune di Sigillo - Piazza Martiri n. 8, CAP 06028 Sigillo (PG) - e-mail: sindaco@comune.sigillo.pg.it PEC: [comune.sigillo@postacert.umbria.it](mailto:comune.sigillo@postacert.umbria.it)

Responsabile della Protezione dei dati: PEC: [comune.sigillo@postacert.umbria.it](mailto:comune.sigillo@postacert.umbria.it) -

Trattamento: erogazione buoni voucher alimentare e per generi di prima necessità Ordinanza n. 658/20202 Capo Dipartimento Protezione Civile Nazionale connesso all'emergenza sanitaria da Covid\_19. I dati vengono trattati per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri (ex art. 6 p. 1 lett. e) per la concessione di prestazioni sociali e vantaggi economici; il trattamento è autorizzato dalla legge n. 328/2000 e dall'art. 2-sexsies lett. m) ed s), del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 inerente il trattamento di dati particolari necessari per motivi di interesse pubblico rilevante relativo ai fini della erogazione di benefici economici. Dati trattati: dati comuni anagrafici, Codice Fiscale; Dati reddituali e patrimoniali. La raccolta dei dati è gestita dai competenti uffici comunali sulla base del modello organizzativo adottato; I dati anagrafici o di recapito possono essere comunicati dal Titolare a soggetti del Terzo Settore che collaborano alla realizzazione dell'Ordinanza in materia di Solidarietà Alimentare n. 658/2020. I dati possono essere comunicati ad enti pubblici e privati, agli organi di controllo e vigilanza, alla Guardia di Finanza etc. in sede di accertamento relativo alla verifica dei requisiti. I dati verranno trattati per il tempo necessario alla consegna dei buoni voucher, conservati e cancellati in conformità alle vigenti normative in materia di archiviazione delle Pubbliche Amministrazioni. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di accedere al beneficio. I dati non raccolti direttamente dall'Interessato possono essere reperiti tramite accesso a banche dati interne e/o di altri enti pubblici anche ai fini della verifica del possesso dei requisiti, sempre e comunque per le finalità perseguite sopra indicate. Gli interessati possono esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati; il diritto alla cancellazione o alla trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge. L'interessato ha inoltre: - il diritto di opposizione per motivi legittimi inviando una raccomandata a.r. al Titolare del trattamento sopra indicato - il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali.

