

ISTANZA PER L'ACCESSO AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

I sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____

codice fiscale _____

residente a Barzanò in via _____ n° _____

identificato a mezzo carta d'identità n° _____

rilasciata da _____ in data _____

utenza telefonica _____ indirizzo di posta elettronica _____

CHIEDE

l'assegnazione del contributo di solidarietà alimentare di cui al D.L. n. 73/2021 (c.d. D.L. Sostegni Bis), convertito dalla L. n. 106/2021, ai sensi dell'Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, tramite l'erogazione di buoni spesa

A TALE FINE DICHIARA:

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

- 1 - che il proprio nucleo familiare iscritto all'anagrafe del Comune di Barzanò alla data della presente domanda è complessivamente composto da n. _____ persone, di cui minori di età inferiore ai 3 anni n. _____;
- 2 - che il proprio nucleo familiare vive in un'abitazione:
 - di proprietà in locazione alloggio pubblico in locazione alloggio privato
 - comodato d'uso gratuito altro _____
- 3 - che i componenti del proprio nucleo familiare non sono proprietari/comproprietari di altre proprietà immobiliari, oltre alla casa di abitazione, da cui derivano canoni di locazione;
- 4 - che uno dei componenti il nucleo familiare non ha contratto *oppure* ha contratto un mutuo per l'acquisto della casa (specificare l'ammontare della rata mensile del mutuo € _____) e che ha presentato *oppure* non ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo;
- 5 - di non godere di misure pubbliche a sostegno del reddito (es. cassa integrazione, indennità di disoccupazione, reddito di cittadinanza, NASPI, ecc.);

oppure

 - di godere di una o più delle seguenti misure pubbliche a sostegno del reddito:
 - reddito di cittadinanza per l'importo mensile pari a € _____
 - indennità di disoccupazione per l'importo mensile pari a € _____
 - NASPI per l'importo mensile pari a € _____
 - altro _____

- 6 - di essere in possesso di un'attestazione ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente) conforme e in corso di validità pari a € _____;
- 7 - che la disponibilità del patrimonio mobiliare del proprio intero nucleo familiare all'atto della presentazione della domanda è inferiore a € 5.000,00;
- 8 - di non ricevere il pacco alimentare Caritas *oppure* di ricevere il pacco alimentare Caritas;
- 9 - che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato istanza di accesso al Fondo di solidarietà alimentare, di cui al D.L. n. 73/2021 (c.d. D.L. Sostegni Bis), convertito dalla L. n. 106/2021;

DICHIARA INOLTRE

- che gli introiti del proprio intero nucleo familiare percepiti/presunti da percepire nel mese di presentazione della presente domanda, al netto delle spese di mutuo, affitto, utenze, spese scolastiche e per servizi della rete socio-assistenziale e socio-sanitaria (Asili Nido, Centri Diurni Integrati, Centri Diurni Disabili, Centri Socio- Educativi e assimilabili) sono:
 - non superiori a € 500,00 (per nuclei familiari fino a 3 componenti)
 - oppure*
 - non superiori a € 700,00 (per nuclei familiari di 4 o più componenti)
 Tale introito complessivo si intende comprensivo di ogni entrata economica.

- di essere a conoscenza che su quanto dichiarato potranno essere effettuati controlli di veridicità;
- di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e di essere in stato di bisogno, in quanto:

(Illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno. Ad esempio Sono in quarantena ed essendo un lavoratore autonomo non posso lavorare e guadagnare. Ad esempio sono un elettricista autonomo e al momento non posso lavorare regolarmente)

- che all'interno del proprio nucleo familiare vi sono situazioni di patologie e/o multiproblematicità che determinano una situazione di grave disagio economico;
- che il proprio nucleo familiare è senza fissa dimora;
- che il proprio nucleo familiare è monoreddito e che il capo famiglia ha richiesto trattamento di sostegno al reddito oppure che il datore di lavoro del capo famiglia ha richiesto l'ammissione al trattamento di sostegno del reddito, ai sensi del D.L. 18/2020, oppure che il datore di lavoro del capo famiglia ha sospeso e/o ridotto l'orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore;
- che versa in altra situazione da segnalare:

(Illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno. Ad esempio Sono un anziano solo con pensione minima e mi manca in questo momento l'aiuto economico e materiale della rete familiare)

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR).

Barzanò, li _____

FIRMA _____

- Allegati: - Fotocopia documento d'identità in corso di validità del richiedente;
- Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679.

Nota bene: Barrare le condizioni che ricorrono.



COMUNE DI BARZANO'

Provincia di Lecco

Viale L. Manara n. 13 – 23891 BARZANO'
C.F.: 85001610139 – P.IVA: 00654270131
Tel. 039921301 - Telefax 0399211125
PEC: protocollo@cert.comune.barzano.lc.it

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Codice Privacy D.lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018, si informa che i dati personali acquisiti saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente con modalità cartacee ed informatiche, con adeguate misure per la tutela della sicurezza e riservatezza dei dati personali.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Barzanò - Viale L. Manara n. 13 - P.IVA: 00654270131 - C.F.: 85001610139 – Tel. 039921301 - PEC: protocollo@cert.comune.barzano.lc.it

Responsabile della protezione dei dati personali (RPD-DPO) del Comune di Barzanò è la Società Empathia Srl, e-mail: dpo@empathia.it – pec: empathia@legalmail.it .

Il trattamento è lecito in quanto ai sensi dell'art. 6 paragrafo 1 lettera e) del GDPR è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico.

Il trattamento dei dati personali è finalizzato all'erogazione del contributo di solidarietà alimentare previsto dal D.L. 73/2021, convertito dalla L. n. 106/2021, ossia l'erogazione di buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari e di prima necessità nell'ambito dell'emergenza sanitaria da Covid-19.

Si informa l'interessato che il conferimento dei dati personali richiesti è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte, l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

I dati saranno comunicati a terzi per l'assolvimento degli obblighi connessi alla normativa vigente e al regolamento comunale. I dati potranno, inoltre, essere comunicati a soggetti che possono accedervi in forza di disposizioni di legge, di regolamento o di normativa dell'Unione Europea.

I dati personali non saranno né diffusi e né trasferiti ad un paese terzo o ad un'organizzazione internazionale; i dati non saranno oggetto di processi decisionali automatizzati compresa la profilazione.

I dati personali raccolti saranno conservati per l'arco di tempo necessario per il conseguimento della finalità descritta, ossia l'erogazione del contributo di solidarietà alimentare, salvo un maggior periodo previsto dalla normativa per la conservazione documentale amministrativa.

L'interessato ha diritto di chiedere l'accesso ai dati personali che lo riguardano, la rettifica e la cancellazione degli stessi, la limitazione o l'opposizione al loro trattamento, la portabilità (artt. 15-21 GDPR).

L'interessato ha inoltre il diritto di proporre un reclamo all'autorità di controllo scrivendo a garante@gpdp.it.

Per presa visione dell'informativa

Luogo e data _____

Firma _____