

Al Comune di Lomagna
Via F.lli Kennedy, 20
23871 LOMAGNA
protocollo@comune.lomagna.lc.it

**RICHIESTA PER ACCEDERE AL BUONO SPESA FONDO DI SOLIDARIETA'
ALIMENTARE (ORDINANZA PROTEZIONE CIVILE N.658/2020)**

Il sottoscritto _____

nato a _____ (_____) il ____/____/____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente in Lomagna in via _____

recapito telefonico _____ cellulare _____

email _____

RICHIEDE

l'assegnazione dei buoni spesa/carte prepagate per l'acquisto di generi di prima necessità, prodotti alimentari, prodotti per l'igiene personale e della casa;

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art. 76, D.Lgs. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del su citato D.Lgs. 445/2000

DICHIARA

Barrare o segnare la voce che interessa

che tutti i componenti del nucleo familiare sono privi di occupazione non destinatari di altro sostegno economico pubblico

OPPURE

Nuclei famigliari con introiti effettivi e presunti mensili, CON RIFERIMENTO AL MESE PRECEDENTE LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA, al netto delle spese di mutuo o affitto e delle rette pagate per i servizi educativi (nido, materna, scuole paritarie), bollette luce, gas e idrico o spese condominiali connesse alle utenze, non superiori al doppio dell'importo del buono spesa spettante in riferimento al numero e alla tipologia di componenti il nucleo familiare; tale importo si intende comprensivo di ogni entrata (quali ad esempio: cassa integrazione ordinaria e in deroga e assimilati se erogati, stipendi, pensioni di qualunque tipologia, reddito di cittadinanza, contributi connessi a progetti personalizzati di intervento, altre indennità di qualunque natura quali indennità di accompagnamento, misure sociali, ecc.). Nell'individuazione dei destinatari, verrà posta particolare attenzione alle seguenti situazioni:

- Soggetti con Reddito di Cittadinanza attualmente sospeso, revocato e decaduto.
- Nuclei familiari numerosi (5+ componenti)

- Nuclei mono-genitoriali
- Anziani soli con pensione minima o in assenza di pensione
- Nuclei che a seguito del COVID19 si trovano con conti corrente congelati e/o nella non disponibilità temporanea dei propri beni e/o non possiedono strumenti di pagamento elettronici
- Nuclei con disabili in situazione di fragilità economica
- Soggetti di partite Iva e altre categorie non comprese dai dispositivi attualmente in definizione a livello ministeriale
- Utenti percettori di altri contributi pubblici (ad es.: reddito di cittadinanza, cassa integrazione, NASPI o altro).
- Altre fragilità sopra non contemplate:

(ad esempio la presenza di minori, di disabili, di anziani invalidi, o altro indicatore di disagio sociale).

- che il proprio nucleo familiare convivente è composto da n. _____ persone di cui: n. _____ minori da 0 a 3 anni;
- che nessun componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda presso questo Ente e/o presso altri Comuni italiani;
- di essere in possesso di un patrimonio mobiliare con riferimento all'ultimo giorno del mese precedente la data della domanda non superiore a € 5.000,00 e, al fine dei controlli, dichiara che il patrimonio è presso i seguenti istituti di credito:

DICHIARAZIONE SULLO STATO DI FAMIGLIA

Nome e cognome	Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero...)	Professione (lavoratore, studente, disoccupato...)
1
2
3
4
5
6
7

Comunica la propria situazione finanziaria riferita al mese precedente la data della domanda:

ENTRATE nucleo familiare per il mese precedente la data della domanda
--

TIPOLOGIA	VALORE	DOCUMENTO ALLEGATO
Stipendio	€	
Pensione di qualsiasi natura	€	
Cassa integrazione ordinaria/in deroga o assimilati	€	
Reddito di cittadinanza	€	
Contributi/indennità di qualunque natura (specificare) Indennità di frequenza	€	
TOTALE	€	

USCITE nucleo familiare per il mese precedente la data della domanda

TIPOLOGIA	VALORE	DOCUMENTO ALLEGATO
Affitto	€	
Mutuo	€	
Rette servizi educativi	€	
Utenze (gas, energia, idrico)	€	
TOTALE	€	

Firma

Allega: copia documento d'identità in corso di validità o eventuale delega del richiedente
Documentazione comprovante le spese e le entrate del mese precedente la data della domanda.

TRASMETTE: _____

RICEVE: _____

DATA: _____

ORA: _____

Informativa sul Trattamento dei dati personali e sui diritti del dichiarante
(art. 13 Regolamento UE n. 2016/679).

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 si informa che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'erogazione del buono spesa ed avverrà presso il Comune di Lomagna. Il trattamento avverrà con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di comunicazione a terzi. Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, al Comune di Lomagna per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare, cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione del Regolamento sopra indicato. I dati verranno conservati per i termini di legge previsti dalla normativa vigente. L'informativa completa, comprensiva di tutti i contenuti di cui al citato art. 13 del Regolamento 679/2016/UE – compresi i Diritti dell'interessato e l'esercizio dei predetti Diritti - è presente sul sito web del **Comune di Lomagna** <http://www.comune.lomagna.lc.it/c097044/zf/index.php/privacy/index/privacy> e a disposizione in modalità analogica presso gli uffici dell'Ente.

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Lomagna, nella persona del Legale Rappresentante (tel. 039922510).

Responsabile della protezione dei dati in fase di definizione.

Il dichiarante ha altresì il diritto, in caso di violazione delle norme, di presentare un reclamo al Garante per la protezione dei dati (www.garanteprivacy.it).

Il sottoscritto **DICHIARA** di aver letto l'Informativa del Trattamento dei dati personali sopra indicata e **ACCONSENTE**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e seguenti del Regolamento UE 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'Informativa, anche presente sul sito web del Comune.

Luogo e data

Firma
