

Al Sig. Sindaco
del Comune di

TORTORICI

Oggetto: Misure urgenti di solidarietà alimentare – Ordinanza n. 658 Dipartimento Protezione Civile – Domanda di Buoni spesa per nuclei familiari in stato di bisogno.

Il/la sottoscritto/a:

Cognome e Nome Luogo di Nascita Data di Nascita

Codice Fiscale Residente / domiciliato a Indirizzo Residenza / domicilio

Numero Telefono Cellulare Indirizzo E-Mail

Visto l'avviso pubblico avente ad oggetto: ASSEGNAZIONE BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI RILASCIATI DAL COMUNE DI TORTORICI PER NUCLEI FAMILIARI IN STATO DI BISOGNO LEGATO ALL'EMERGENZA COVID-19,

CHIEDE

di poter accedere alla graduatoria di assegnazione dei “Buoni Spesa Una Tantum”, destinati agli aiuti alle famiglie che si trovano nel Comune di Tortorici, esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus COVID-19, da poter utilizzare presso gli esercizi commerciali aderenti all'iniziativa inseriti nell'elenco predisposto dal Comune di Tortorici e pubblicato sul sito istituzionale.

A tale scopo, dichiara di accettare le condizioni indicate nell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile, n. 658 del 29.3.2020, accettando come forma di aiuto da parte di codesto Comune i buoni spesa rilasciati per l'acquisto esclusivamente di generi alimentari e beni di prima necessità, nel rispetto delle indicazioni e modalità previste dall'Avviso.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/00:

DICHIARA

1. di essere nata/o a provincia
il (in caso di cittadinanza straniera extracomunitaria, allegare copia del permesso di soggiorno);

2. di essere residente/domiciliato a in via /C.da
 di possedere i seguenti recapiti:

Numero Telefono Cellulare Indirizzo E-Mail

ai quali recapiti questo Comune potrà rivolgersi per tutte le comunicazioni;

3. che il proprio nucleo familiare è composto da:

Cognome e Nome	Data di Nascita	Grado di parentela

4. che nessun altro componente del nucleo ha fatto o farà richiesta per l'ottenimento di buoni spesa;
5. che la fonte di reddito precedente all'emergenza COVID-19 era rappresentata dalle seguenti attività:

per Euro mensili;

6. che il proprio nucleo familiare alla data dell'istanza si trova nella seguente condizione:

NON PERCEPISCE alcun contributo di sostegno pubblico;

oppure

di aver percepito un reddito o emolumenti a qualsiasi titolo (disoccupazione, malattia, contributi/agevolazioni fiscali/sussidi erogati da Enti previdenziali, ecc.), e specificamente nell'arco dell'ultimo anno pari a Euro ;

7. di trovarsi nelle seguenti **condizioni** (segnare le opzioni interessate):

presa in carico dal Servizio Sociale Professionale per situazione di criticità, fragilità, multiproblematicità;

nucleo numeroso di cui facciano parte minori (da un minimo di 6 componenti e/o un minimo di 3 figli minori);

nucleo monogenitoriale privo di reddito o in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari dei minori;

componente in condizione di detenzione o di ex detenzione;

grave disagio socio-economico (per numero componenti e capacità reddituale) anche a seguito di repentino mutamento della condizione occupazionale verificatosi in data:

disoccupazione

licenziamento

altro (specificare)

condizione transitoria di malattia che determina disagio socio-economico;

8. che si trova in una situazione gravemente disagiata e instabile anche a causa dell'emergenza COVID-19;
9. che il proprio nucleo familiare risulta esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da Covid-19 e/o tra quelli in stato di bisogno per indisponibilità temporanea e/o prolungata di liquidità tale da non poter soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali della famiglia.
10. che non ha altre forme di sostentamento sufficienti a soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali della famiglia.

Note

Luogo

Data

Il Richiedente

Firma

INFORMATIVA RESA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

I dati conferiti con la presente richiesta saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo relativo alla concessione di buoni spesa per nuclei familiari in stato di bisogno e saranno improntati ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti.

Si comunica che tutti i dati identificativi: cognome e nome, residenza, nascita, identificativo online, dati di contatto (mail, domicilio, numero telefonico, altro) comunicati al Comune di Tortorici saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento UE 679/2016.

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici.

Il trattamento non comporterà l'attivazione di un processo decisionale automatizzato.

I dati personali vengono conservati a tempo illimitato nel rispetto della vigente normativa.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE 679/2016.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 è consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo: www.tortorici.gov.it.

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Tortorici.