

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE BUONI SPESA PER GENERI ALIMENTARI E BENI DI
PRIMA NECESSITA'**

La/il sottoscritta/o
nata/o a il
residente a in vianr Int.
numero di telefono.....,
codice fiscale.....
identificata/o a mezzo di (estremi del documento di identità),
n.....rilasciata.....da.....

- richiede l'erogazione, in attuazione del Decreto Legge n. 73 del 25 maggio 2021 art. 53 comma 1, di buoni spesa o generi alimentari e beni di prima necessità.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

D I C H I A R A

☐ che la famiglia convivente (alla data/...../.....) è composta come risulta dal seguente prospetto;

Cognome e nome	M/F	posizione in fam.	età	stato civile	Professione	già conosciuto dal Servizio sociale
	--			--		--
	--			--		--
	--			--		--
	--			--		--
	--			--		--
	--			--		--
	--			--		--

I buoni spesa potranno essere utilizzati fino alla data del 28 febbraio 2022.

☐ che la situazione attuale del proprio nucleo familiare è la seguente:

Situazione socio-economica del nucleo:

(specificare redditi da attività dei vari componenti condizione dei minori presenti nel nucleo, eventuali componenti con disabilità o in condizione di non autosufficienza, altri elementi utili per comprendere la situazione)

Situazione emergenziale per cui necessita della misura urgente di solidarietà alimentare:
(es. interruzione attività lavorativa, assenza di reddito negli ultimi due mesi a causa dell'emergenza covid-19)

(Barrare la voce che interessa)

☐ che né il sottoscritto né il proprio nucleo familiare è titolare di un patrimonio mobiliare (titoli, conti bancari, postali etc) di almeno € 3.000;00= alla data della presentazione della domanda.

☐ di non ricevere né di avere diritto ad alcun contributo pubblico a favore del proprio nucleo familiare

☐ di ricevere i seguenti contributi pubblici: *(specifica ad es. Redditi di Cittadinanza, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale)*

.....
.....

☐ di prendere atto che l'Amministrazione comunale effettuerà gli opportuni controlli direttamente o per il tramite degli organi preposti (GdF ecc.....) in ordine alla veridicità delle attestazioni riportate nell'Autodichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", il Comune e la Regione, in relazione a quanto stabilito dall'art. 11 del D.Lgs. 196/2003 sulla tutela della "privacy".

☐ di aver preso visione dei dati relativi all'Informativa sul trattamento dei dati personali REG. UE N° 679/2016. I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità connesse al presente procedimento e ad opera di soggetti a ciò appositamente incaricati, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Masserano nella persona del suo legale rappresentante. Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile dei Servizi Sociali.

I dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e gli interessati hanno il diritto di accedere ai propri dati personali e di ottenere la rettifica degli stessi nonché di rivolgersi all'Autorità Garante per proporre reclamo. Dichiaro di aver preso visione dell'Avviso pubblico contenente l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016.

Luogo/data

_____/_____

La/Il dichiarante

Allegato: documento di identità