***Al Comune di FRABOSA SOTTANA (CN)***

***EMERGENZA COVID-19***

***DOMANDA CONTRIBUTI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE (PACCHI ALIMENTARI)***

***SECONDA TRANCHE***

*(ordinanza CDPC n. 658 del 29/03/2020)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a FRABOSA SOTTANA in Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter accedere ai contributi per la solidarietà alimentare (pacchi alimentari) di cui all’ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

**DICHIARA**

*(barrare tutte le caselle che interessano)*

* di aver subito, a decorrere dal mese di marzo 2020, una grave riduzione del reddito netto, a causa degli effetti economici derivanti dall’emergenza epidemiologica da virus Covid-19, tale da comportare la scarsa disponibilità delle risorse economiche necessarie per soddisfare il fabbisogno alimentare personale e dei componenti del nucleo familiare, per i seguenti motivi: (*illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno)\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere nella condizione di lavoratore stagionale del “comparto neve” con fermo lavorativo dovuto al blocco degli impianti sciistici;

* di disporre, alla data di presentazione della domanda, di una disponibilità finanziaria liquida residua su conto corrente bancario e/o postale (giacenza residua complessiva cumulata di tutti i conti correnti intestati a tutti i componenti del nucleo familiare richiedente) pari a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Importi massimi per l’ammissibilità della domanda:*

*€ 1.000,00 per nucleo familiare composto da un’unica persona; € 2.000,00 per nucleo familiare composto da 2 persone; € 3.000,00 per nucleo familiare composto da 3 persone; € 4.000,00 per nucleo familiare composto da 4 persone; € 5.000,00 per nucleo familiare composto da oltre 4 persone)*

* la seguente situazione socio-economica del nucleo alla data di presentazione della domanda *(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)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di aver percepito un reddito netto mensile medio, nei mesi dell’anno 2020 antecedenti il mese di presentazione della domanda, di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ complessivamente per tutto il nucleo familiare iscritto in anagrafe alla data del 1/1/2020 *(Importi massimi € 689,74 o in subordine € 1.034,61 al mese per ogni componente del nucleo pari rispettivamente al minimo vitale e al minimo vitale moltiplicato per 1,5)*
* la seguente composizione del nucleo familiare iscritto in anagrafe (alla data di presentazione della domanda)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Cognome e Nome | Grado di parentela | Data di nascita | Professione |
| 1 |  | richiedente |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

* che nessun componente del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico alla data di presentazione della domanda

*oppure*

* di usufruire dei seguenti sostegni pubblici alla data di presentazione della domanda *(crocettare):*
* Reddito di cittadinanza o REI o SIA
* NASPI
* CIG
* Indennità di mobilità
* Sostegno economico da parte del Consorzio per i Servizi Socio-Assistenziali del Monregalese (C.S.S.M.)
* Contributi INPS nuclei familiari numerosi o maternità
* Altro tipo di contributo e/o agevolazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allega alla domanda:**

- documento di identità del richiedente;

- per i cittadini non appartenenti all’UE, regolare titolo di soggiorno;

- eventuale ulteriore documentazione utile alla valutazione della domanda.

Luogo, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma leggibile)

**INFORMATIVA RESA AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016**

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento Europeo 679/2016/UE "General Data Protection Regulation" informiamo che il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di FRABOSA SOTTANA.

L’Ente garantisce che il trattamento dei dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

I diritti degli interessati sono quelli previsti negli articoli da 15 a 20 del Regolamento Europeo 679/2016. Il soggetto interessato può proporre reclamo all’Autorità di controllo.

Il Responsabile della Protezione dei Dati (D.P.O.) è l’Avv. Massimo RAMELLO, email: comune.frabosasottana@gdpr.nelcomune.it.

Le informative complete, redatte ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016, sono reperibili presso gli uffici comunali e sono scaricabili dal sito web istituzionale all’indirizzo http://www.comune.frabosa-sottana.cn.it

*(non compilare)*

**SPAZIO RISERVATO AL COMUNE DI FRABOSA SOTTANA**

Vista la domanda presentata dal Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto l’esito dell’istruttoria svolta

ASSEGNA

al richiedente n. \_\_\_ pacchi alimentari composti come da art. 3 dell’avviso pubblico

Luogo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’incaricato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Si attesta che i pacchi alimentari, nel numero sopra assegnato sono stati consegnati in data odierna al beneficiario, che sottoscrive in calce per ricevuta.**

Luogo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’incaricato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*PER RICEVUTA*:

Il richiedente beneficiario dei pacchi alimentari

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_