

**OGGETTO: Domanda di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare.**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

residente in questo comune in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel./cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**chiede**

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare, definite da questa amministrazione a seguito dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020 e chiede di poter usufruire del **buono spesa alimentare**

dichiara

- 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 per il seguente motivo:

- o nucleo in cui uno dei componenti ha subito una sospensione lavorativa, perdita del lavoro, chiusura dell'attività in seguito alle disposizioni regionali e/o nazionali entrate in vigore dal 23/02/2020 a causa dell'emergenza Covid-19, con conseguente riduzione delle entrate mensili pari o superiori al 50% per i seguenti motivi:

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

- o nucleo in cui uno dei componenti sia in stato di non occupazione, già precedentemente all'emergenza sanitaria e non percepiscano alcun ammortizzatore sociale (a titolo esemplificativo ma non esaustivo: naspi, integrazioni salariali);
- o nucleo che si trova in una situazione di estrema di estrema fragilità a causa dell'emergenza e impossibilitate ad accedere al proprio conto e alle proprie risorse economiche perché congelate temporaneamente;
- o nucleo beneficiario di altri sostegni pubblici al reddito (a titolo esemplificativo ma non esaustivo: sia, rei, rdc, Naspi, integrazioni salariali) qualora tali misure siano state revocate, sospese, non ancora erogate o qualora siano comunque in situazione di fragilità, previa valutazione sociale;
- o nucleo in cui ci siano la presenza di di persone fragili all'interno del nucleo, con specifiche necessità alimentari, ed in condizione di fragilità socio economica, secondo la valutazione dell'Ufficio Servizi Sociali del Comune.

**DICHIARO INOLTRE CHE:**

- o Il nucleo familiare è composto da n..... persone ( effettivamente conviventi ed attualmente presenti sul territorio ) come di seguito indicato:

\_\_\_\_\_

Cognome e Nome	Data di nascita	Parentela	Attuale occupazione
1		Dichiarante	
2			
3			
4			
5			
6			

- o nessun componente del nucleo familiare è titolare del diritto di proprietà o altro diritto reale su immobile diverso dalla prima casa dal quale deriva una rendita;
- o il patrimonio mobiliare complessivo del nucleo familiare alla data del 31.03.2020 non è superiore alla somma di € 10.000,00;
- o di vivere in alloggio:
  - o di proprietà con mutuo con rata mensile di € \_\_\_\_\_;
  - o di proprietà senza mutuo;
  - o in locazione da privato con rata mensile di € \_\_\_\_\_;
  - o in locazione in alloggio di edilizia residenziale pubblica (SAP, ERP) con rata mensile di € \_\_\_\_\_;
  - o uso gratuito/usufrutto;
- o di essere a conoscenza che il buono spesa è spendibile solo per generi alimentari presso i punti vendita che hanno aderito all'iniziativa e pubblicati sul sito del Comune di Flero;
- o di essere a conoscenza che i buoni non sono cedibili, non danno diritto a rimborsi in denaro per i cittadini e non sono convertibili in contanti;
- o di impegnarsi altresì, in caso di accoglimento della presente, a segnalare, non oltre 30 gg dal suo verificarsi, qualsiasi variazione dei redditi e della sua composizione familiare ed a esibire qualunque documentazione richiesta dal Comune;
- o di essere consapevole che potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 455/2000 diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni fornite anche tramite la Guardia di Finanza e altri Enti P.A.;
- o di essere consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false. "le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla presente legge, sono puniti ai sensi del c.p. e delle leggi speciali in materia", artt. 75 e 76 del D.Lgs. 445/2000 nonché alla revoca del beneficio eventualmente conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R. n. 445/2000.

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.

Flero, \_\_/\_\_/\_\_

Firma del dichiarante

#### INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Flero saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Flero.

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

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo [www.comune.flero.bs.it](http://www.comune.flero.bs.it).

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Vicolo delle Palle, 25	00186	Roma	Ghirardini Daniela