***Data presentazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***All’Ufficio Servizi Sociali***

***Le Terre della Marca Senone***

DOMANDA PER L’EROGAZIONE DI BUONI SPESA PER L’ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E DI PRIMA NECESSITA’

 *(DPCM 28 marzo 2020 – Ordinanza Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29 marzo 2020).*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. o stato estero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. telefono *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# estremi documento d’identità in corso di validità:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# **C H I E D E**

**DI PARTECIPARE ALLA ASSEGNAZIONE DEI CONTRIBUTI PREVISTI PER LA SOLIDARIETÀ ALIMENTARE**, ai sensi dell’Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29.03.2020.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni amministrative e della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri,

**DICHIARA**

**DI POSSEDERE, ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**, quanto di seguito indicato:

**1)** **il proprio nucleo familiare,** quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica, **è composto:**

**■ Dal/lla sottoscritto/a**

**+** *(inserire il numero di persone se presenti oltre al dichiarante)*

**□ N°**\_\_\_\_\_\_\_\_**persone**

**2)** **di appartenere alla casistica A, B o C**: *(barrare solo una lettera)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ | **A** | A nuclei familiari monoreddito, derivante da lavoro dipendente, nei quali il/la lavoratore/trice, sia interessato/a dalla richiesta di ammissione al trattamento di integrazione salariale, avanzata dal datore di lavoro, a zero ore ai sensi del DL 18/2020; nuclei familiari che non siano titolari di alcun reddito e nuclei familiari monoreddito, derivante da attività autonoma il cui titolare dell'attività abbia richiesto trattamento di sostegno al reddito ai sensi del DL 18/2020 |
| □ | **B** | A nuclei familiari monoreddito derivante da lavoro dipendente, in cui il/la lavoratore/trice sia interessato/a dalla richiesta di ammissione al trattamento di integrazione salariale, avanzata dal datore di lavoro, per una riduzione d’orario superiore al 20%, ai sensi del DL 18/2020. |
| □ | **C** | A nuclei familiari in carico ai servizi sociali e/o percettori di altro sussidio di provenienza statale e regionale (*Es. reddito di cittadinanza*) |

**Si raccomanda di barrare l’appartenenza ad una delle casistiche indicate corrispondenti alle priorità che determineranno l’ordine di concessione del contributo.**

□ di **NON** disporre di **risorse** su depositi bancari/postali, conti correnti**, per un valore superiore ad € 6.000,00 per l’intero nucleo familiare**

**3) che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato analoga richiest**a;

**4)** **di accettare incondizionatamente e senza riserva alcuna tutte le condizioni di cui all’Avviso Pubblico**;

**5**) di aver preso visione dell’articolo 7 dell’Avviso Pubblico e di essere conoscenza che saranno effettuati controlli sulle dichiarazioni rese in fase di presentazione della domanda;

**6)** **di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali**;

*Eventuali Note*

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

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

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

Li, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL DICHIARANTE

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

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679**

La procedura di erogazione degli aiuti alimentari così come regolamentati dall’ordinanza della Presidenza del Consiglio dei ministri n. 658 del 29 marzo 2020 comporta il trattamento dei dati personali, anche particolari, dei richiedenti da parte dell’Unione dei Comuni.

Tale trattamento è finalizzato alla fornitura di aiuti alimentari ai cittadini nell'ambito delle attività che l’Unione dei Comuni predispone nell'interesse pubblico e nell'esercizio dei pubblici poteri, in conformità alla disciplina in vigore, oltreché sulla base giuridica dell’interesse pubblico rilevante prevista dall’art 2 sexies comma 2 lett. s) e u) del D.lgs. 196/03 e smi.

Il trattamento è effettuato in modalità manuale e informatizzata. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento del procedimento e il mancato conferimento comporta l’annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l’istruttoria necessaria.

I dati raccolti sono quelli da Voi forniti con apposito modulo, cartaceo o on-line, e saranno elaborati dal personale dell’Unione dei Comuni che agisce sulla base di specifiche istruzioni.  I Vostri dati possono essere comunicati ad altri soggetti operanti nell’ambito del Servizio Nazionale di Protezione Civile così come previsto dalla legge e a soggetti nominati responsabili del trattamento per svolgere il servizio, oltreché ai soggetti che ne abbiano interesse ai sensi della legge 241/1990 e s.m.i., per l’adempimento degli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni ai sensi del D.lgs. 33/2013.

I dati acquisiti nel corso della presente procedura saranno conservati per la durata dell’emergenza sanitaria e per eventuali finalità di rendicontazione. Non sono previsti processi decisionali automatizzati né trasferimenti extra UE.

Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, ivi compreso il diritto al reclamo all’Autorità Garante: [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it/).

L’Unione dei Comuni è il titolare del trattamento dei dati. L'informativa completa e i dati di contatto del RPD sono disponibili presso il sito web dell’Unione o presso gli appositi uffici.