



COMUNE DI SAGRADO

ALLEGATO 1

MODULO DI DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA NECESSITÀ

La/il sottoscritta/o
 nata/o a il
 residente a in via n.
 numero di telefono.....,
 codice fiscale.....
 estremi del documento di identità n.....rilasciato da
 scad.....

richiede l'erogazione, ai sensi dell'Ordinanza 658/2020 della Presidenza del Consiglio dei Ministri di buoni spesa per l'acquisto di 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

1) che il nucleo familiare (alla data della presentazione/...../.....) è composto come risulta dal seguente prospetto:

Cognome e nome	M/ F	posizione in famiglia	età	stato civile	professione



COMUNE DI SAGRADO

2) che il credito alimentare non verrà utilizzato per l'acquisto di bevande alcoliche, sigarette, tabacco, sigari e altri prodotti similari;

3) che la situazione attuale del proprio nucleo familiare riferita al mese di dicembre è la seguente:

Situazione socio-economica del nucleo familiare (specificare i redditi percepiti da tutti i componenti del nucleo)

1. situazione lavorativa

- cassa integrazione dalla data del _____
- mobilità dalla data del _____
- naspi dalla data del _____
- disoccupazione dalla data del _____
- pensionato
- altro _____

2. redditi o contributi pubblici percepiti:

- cassa integrazione (riferita al periodo tra giugno e novembre) € _____
- mobilità (riferita al periodo tra giugno e novembre) € _____
- naspi (riferita al periodo tra giugno e novembre) € _____
- disoccupazione (riferita al periodo tra giugno e novembre) € _____
- pensione, importo mensile € _____

- altri contributi ((specificare es. Redditi di Cittadinanza, Rei, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale)
€ _____

Nel caso il richiedente non dichiari alcun introito, si chiede di specificare la provenienza delle fonti di sostentamento _____

3. Patrimonio mobiliare e immobiliare

Dichiara che la residenza del nucleo familiare è rappresentata da immobile:

- in affitto
- di proprietà, indicare eventuale presenza del Mutuo sull'immobile _____

Che la disponibilità finanziaria (saldi bancari/postali complessivi) di tutto il nucleo familiare - alla data del 30/11/2020 - è pari a: € _____



COMUNE DI SAGRADO

4. Segnalare l'eventuale presenza nel nucleo familiare familiari con disabilità o in condizione di non autosufficienza, o altri elementi utili per comprendere la situazione:

Dichiara inoltre di aver preso visione dell'allegato contenente l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016.

Luogo, data

La/Il dichiarante

(nel caso di impossibilità alla sottoscrizione l'Ufficio accerterà l'identità del richiedente)

Modalità di presentazione della domanda

La domanda di accesso alle provvidenze dovrà essere presentata all'Ufficio Protocollo del Comune **previo appuntamento telefonico (0481 93308 o 960674 - int. 4), al fine di evitare assembramenti di persone.**

In alternativa e preferibilmente, **la domanda potrà essere inviata direttamente** a mezzo e-mail all'indirizzo: protocollo@com-sagrado.regione.fvg.it unitamente a scansione del documento di identità del richiedente o comunque con l'indicazione del tipo di documento di identità, del numero e dell'autorità di rilascio.

Parimenti, in caso di difficoltà motorie, la domanda potrà essere ritirata al domicilio a cura dei volontari della Protezione civile muniti di apposito tesserino di riconoscimento.



ALLEGATO

Informativa sul trattamento dei dati personali REG. UE N° 679/2016

Il Comune di Sagrado, in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento.

Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e seguenti del RGPD).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy) secondo le procedure previste.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Dott.ssa Vlasta Jarc