

| | |
|----------------------------|---|
| MUSSOLENTE SOLIDALE | Al Comune di MUSSOLENTE Ufficio Servizi Sociali |
| COVID - 19 |  |
| BUONO SPESA | |

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI BUONI SPESA FINANZIATI CON FONDI COMUNALI
PER ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA NECESSITÀ
EMERGENZA COVID-19 - MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
codice fiscale _____ stato civile _____
cittadino/a _____
in possesso di regolare permesso di soggiorno (se extra U.E)

residente a Mussolente in Via _____ n. _____
telefono fisso _____ telefono cellulare _____
indirizzo di posta elettronica _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia:

CHIEDE

la concessione di buoni spesa – Emergenza Covid-19 per superare la situazione di temporanea difficoltà in cui versa insieme al proprio nucleo familiare e che si è verificata per i seguenti motivi:

Indicare da quando il reddito familiare si è ridotto o da quando ci sono stati aumenti significativi delle spese collegati all'emergenza Coronavirus ed il relativo ammontare ed ogni altra causa idonea a giustificare la richiesta:

DICHIARA:

1. di essere residente nel Comune di Mussolente;
2. di avere una disponibilità economica, in riferimento ad entrate recenti e/o giacenza su tutti i conti intestati ai componenti del nucleo familiare, o altri strumenti di deposito immediatamente smobilizzabili, non superiore a € 2.500,00 per ogni componente maggiorenne del nucleo **al 30 novembre 2020** (esempio: 2 adulti e 2 minori non devono avere più di € 5.000,00 di liquidità; 3 adulti e 1 minore non devono avere più di € 7.500,00 di liquidità; 1 adulto non deve avere più di € 2.500,00 di liquidità), e precisamente di € _____
3. che il nucleo familiare è composto da n. _____ persone

| Cognome e Nome | Data di nascita | Parentela | Occupazione | Entrata percepita mensile** | % invalidità civile |
|----------------|-----------------|-----------|-------------|-----------------------------|---------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

** Indicare anche gli emolumenti-proventi non imponibili fiscalmente: pensione di invalidità civile, pensione e assegno sociale, indennità di accompagnamento, pensione per ciechi assoluti e per ciechi parziali, pensione per i sordomuti, pensione di guerra, rendite INAIL ecc., entrate da voucher lavoro, borse lavoro o tirocinio e assimilati, nonché assegni di mantenimento o alimentare anche relativi a figli conviventi ricevuti dal coniuge o dall'altro genitore.

4. che sussiste almeno una delle seguenti condizioni **INDICARE:**

- essere un nucleo familiare in cui *nessun membro è percettore di alcun reddito*;
- essere *in carico al Servizio Sociale* per situazioni di criticità, fragilità, multiproblematicità;
- essere un *nucleo monogenitoriale* privo di reddito o in situazioni economiche tali da *non poter soddisfare i bisogni primari dei minori*;
- essere un nucleo familiare in cui sono presenti persone con *disabilità* associate a *disagio economico*;
- essere un nucleo familiare in cui sono presenti situazioni di *patologie* che determinano una *situazione di disagio socio-economico*;
- essere un nucleo familiare beneficiario di Reddito di Inclusione o Reddito di Cittadinanza, per i quali risulta al momento bloccata l'erogazione del beneficio;
- essere un nucleo familiare in cui tutti i componenti percettori di reddito si trovano in almeno una delle seguenti condizioni:
 - famiglia in cui *il titolare* dell'attività economica ha richiesto *trattamento di sostegno al reddito ai sensi del D.L. 18/2020*,
 - famiglia in cui *il datore di lavoro* ha richiesto ammissione al *trattamento di sostegno del reddito, ai sensi del D.L. 18/2020*,
 - famiglia in cui il datore di lavoro abbia *sospeso e/o ridotto l'orario di lavoro* per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore;
 - famiglia in cui il/i lavoratore/i autonomo/i o parasubordinato non ha/hanno fatturato e/o avuto *entrate tali da garantire la sussistenza economica sufficiente* per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali, per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore autonomo o parasubordinato;

5. di essere a conoscenza che l'importo del buono spesa mensile potrà essere erogato in maniera frazionata e sarà rapportato al numero dei componenti del nucleo familiare, come di seguito quantificato in:

- valore del buono per i single: **300,00 euro**
- valore del buono per nuclei con due componenti: **350,00 euro**
- valore del buono per nuclei con tre componenti: **400,00 euro**
- valore del buono per nuclei con quattro o più componenti: **500,00 euro**

6. Il nucleo familiare vive in alloggio:

- in locazione
- di proprietà
- in usufrutto
- altro (specificare) _____

Il canone di affitto ammonta ad € _____ mensile

7. I componenti del nucleo familiare hanno in essere i seguenti *finanziamenti - prestiti - mutui*:

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> contratto la cui rata mensile ammonta a € _____ per il seguente motivo _____ e <input type="checkbox"/> di essere <input type="checkbox"/> non essere in regola con il piano di restituzione; |
| <input type="checkbox"/> contratto la cui rata mensile ammonta a € _____ per il seguente motivo _____ e <input type="checkbox"/> di essere <input type="checkbox"/> non essere in regola con il piano di restituzione; |

8. Il nucleo familiare dispone di altre fonti di sostentamento o di *forme di sostegno pubblico*:

- NO
- SI (indicare quali) A beneficio di quale componente
- reddito di cittadinanza: €. _____ mensili _____
- NASPI _____
- indennità di mobilità _____
- cassa integrazione guadagni _____
- altri benefici previsti dal decreto "Cura Italia" _____
- assegno maternità _____
- assegno nucleo familiare (n. tre figli minori) _____
- i seguenti altri immobili: _____
- altro (specificare) _____

9. di essere a conoscenza che i buoni spesa concessi verranno utilizzati presso gli esercizi commerciali convenzionati, situati nel territorio del Comune di Mussolente, ed iscritti nell'elenco predisposto e pubblicato nel sito web del Comune (www.comune.mussolente.vi.it)

DICHIARA ALTRESI'

di essere consapevole che potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni fornite anche tramite la Guardia di Finanza e altri enti pubblici;

- che il procedimento si concluderà entro 30 giorni lavorativi dalla data di presentazione della domanda, completa in ogni sua parte;
- che in caso di inerzia degli uffici potrà rivolgersi al titolare del potere sostitutivo ai sensi dell'art. 2, comma 9-ter della L.241/1990; che in caso di inerzia o di rigetto della domanda, potrà fare ricorso presso il competente Tribunale Amministrativo Regionale entro 60 giorni o ricorso straordinario al Capo dello Stato entro 120 giorni;
- che può prendere visione degli atti che riguardano la domanda, presentando apposita richiesta agli Uffici dei Servizi Sociali;
- che previa richiesta di appuntamento, potrà rivolgersi agli Uffici dei Servizi Sociali per verificare i dati dichiarati e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.

Mussolente li, ____/____/____

(firma del richiedente)

* * *

Allegati:

- **Copia documento d'identità del richiedente**
- **Sottoscrizione Informativa Regolamento UE 679/2016**

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO E SUL DIRITTO DI ACCESSO AI DATI
PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati GDPR (General Data Protection Regulation),

si **INFORMA CHE**

Il titolare del trattamento è il Comune di Mussolente, con sede in Mussolente Piazza Della Vittoria, 2 -, p.e.c.: **protocollo@pec.comune.mussolente.vi.it**

Il responsabile della Protezione dei Dati (DPO) del Comune di Mussolente è l'avv. Andrea Camata, mail privacy@comune.mussolente.vi.it

La base giuridica del trattamento è stabilita dall'Ordinanza n. 658 del 29/03/2020 della Protezione Civile Nazionale e dall'articolo 6 comma 1 lettera e) del Regolamento UE 2016/679 ed è necessario per perseguire le finalità previste dalla Legge, ovvero raccogliere i dati relativi a coloro che, a qualsiasi titolo, hanno diritto alla concessione dei buoni spesa per superare la situazione di temporanea difficoltà.

I dati sono raccolti presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Mussolente.

I dati raccolti saranno trattati solo per la finalità sopra esposta.

I dati trattati potranno essere trasmessi alle seguenti categorie di soggetti qualora siano coinvolti nel procedimento: enti pubblici, Aziende ULSS, IPAB, Unioni Montane, Fondazioni, imprese società/ditte individuali, soggetti del Terzo Settore/cooperative/associazioni/organizzazioni no profit e Onlus.

Ai sensi degli articoli 13 e 15 del Regolamento UE 2016/679 l'interessato ha diritto a:

1) conoscere il periodo di conservazione dei dati personali oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo; 2) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; 3) di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali; 4) conoscere l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione ovvero le informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato. L'interessato ha sempre il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle informazioni relative alla finalità del trattamento, alle categorie di dati personali trattati. L'interessato ha sempre il diritto a ottenere la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano e di opporsi al loro trattamento. Tutti i dati verranno conservati per il tempo previsto dalla legge. Il trattamento dei dati avverrà riducendo al minimo l'utilizzo di dati personali ai sensi dell'articolo 25 del Regolamento UE 2016/679. Il titolare del trattamento metterà in atto le misure tecniche e organizzative adeguate a garantire che siano trattati, per impostazione predefinita, solo i dati personali necessari per la specifica finalità del trattamento.

L'/ gli interessato/i dichiara/no di avere letto e compreso il contenuto della presente informativa

Mussolente lì, _____

(firma del dichiarante)