

**MODELLO DI ISTANZA ED AUTOCERTIFICAZIONE
PER RICHIESTA BUONO SPESA
EMERGENZA COVID-19**

Al Comune di BARBARESCO

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 codesta amministrazione a seguito dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020;

A tal fine

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, in quanto:
[illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno]:

- di essere:
- cittadino italiano;
 - cittadino dell'Unione Europea nel rispetto degli accordi internazionali vigenti;
 - cittadino straniero o apolide, regolarmente soggiornante ai sensi della normativa statale;
- di essere residente nel Comune di BARBARESCO al momento di presentazione della domanda;
- di non essere attualmente percettore direttamente o attraverso altri componenti del nucleo familiare di altre misure a sostegno del reddito predisposte dallo Stato in relazione all'emergenza COVID-19 *ovvero* di percepire i seguenti sostegni al reddito _____;

- di non essere attualmente percettore direttamente o attraverso altri componenti del nucleo familiare di altra misura di intervento statale (disoccupazione, cassa integrazione ordinaria, Reddito di Cittadinanza, R.E.I, ecc.) a sostegno di situazione di emergenza sociale di qualsiasi tipo **ovvero** di percepire le seguenti forme di sostegno al reddito: *(specificare)*
- _____;
- di non essere attualmente percettore direttamente o attraverso altri componenti del nucleo familiare di altra misura di intervento di sostegno al reddito continuativa attraverso il Consorzio _____ **ovvero** di beneficiare di un'assistenza continuativa che prevede l'erogazione di una somma pari ad € _____;
- di non avere in essere al momento di presentazione della domanda un contratto di lavoro dipendente o assimilato e che nessun componente del nucleo attualmente lavora;
- di essere un nucleo familiare monoreddito, derivante da lavoro dipendente il cui datore di lavoro abbia richiesto ammissione al trattamento di sostegno al reddito a zero ore ai sensi del DL18/2020;
- di essere un nucleo familiare che non è titolare di alcun reddito o nucleo familiare monoreddito, derivante da attività autonoma il cui titolare dell'attività abbia richiesto trattamento di sostegno al reddito ai sensi del DL 18/2020;
- di essere un nucleo familiare monoreddito derivante da lavoro dipendente il cui datore di lavoro abbia richiesto ammissione al trattamento di sostegno al reddito ai sensi del DL 18/2020 a ridotto orario di lavoro;
- che l'attuale disponibilità economica del nucleo familiare in riferimento ad entrate recenti e/o giacenza su c/c o altri strumenti di deposito immediatamente smobilizzabili, titoli mobiliari o di Stato, obbligazioni, buoni fruttiferi, investimenti finanziari o similari, **non è superiore a 5.000,00 euro**;
- che il nucleo familiare non possiede altri redditi derivanti da contratti di locazione o altri contratti per la concessione in uso a terzi di unità immobiliari di proprietà ulteriori rispetto alla casa di abitazione a meno che venga comprovato che non viene percepito alcun canone di locazione.
- altro _____
- _____

che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela
		RICHIEDENTE

di prendere atto che il Comune si riserva la facoltà di assegnare i buoni spesa (o quello che saranno) in base al numero delle richieste pervenute e comunque secondo i criteri, insindacabili, fissati con provvedimento della Giunta comunale;

Allega fotocopia carta d'identità o di altro documento di identità ed autorizza gli Uffici comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, non veritiera.

Lì _____

(firma per esteso e leggibile)

COMUNE DI BARBARESCO
INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti relativamente al trattamento dei dati personali, si informa che i dati personali forniti saranno trattati nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di Barbaresco esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente.

I dati trasmessi potranno essere comunicati dal Comune di Barbaresco al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e ad altri enti pubblici e/o privati per il controllo e per gli accertamenti circa la veridicità dei fatti, stati e qualità personali dichiarati.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Barbaresco con sede in Piazza del Municipio n.1.

Per visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso si rimanda al sito istituzionale del Comune di Barbaresco nella pagina "Privacy Policy"

Data _____

Firma _____