

Gent.mo Sig. Sindaco
Comune di _____

**RICHIESTA ACCESSO RISORSE SOLIDARIETÁ ALIMENTARE (ORDINANZA N. 658 DEL
29/03/2020 DELLA PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI-DIPARTIMENTO
PROTEZIONE CIVILE)**

Il/La sottoscritto/a _____ c.f. _____
nato/a a _____ () il _____
cittadinanza _____ n. permesso di soggiorno _____
residente a _____ (VB) in _____ n° _____
Telefono _____ email _____

CHIEDE

Per sé e per i componenti del proprio nucleo di essere inserito nel progetto "Solidarietà Alimentare" del Comune di _____, con valutazione del Servizio Sociale del CISS OSSOLA in quanto si trova in una comprovata difficoltà economica all'approvvigionamento di beni alimentari di prima necessità a causa dell'emergenza covid-19;

A tal fine, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è composto dai seguenti soggetti

di avere avuto in seguito all'emergenza sanitaria una perdita/riduzione della capacità reddituale del proprio nucleo familiare

che i seguenti membri della famiglia hanno avuto in seguito all'emergenza sanitaria perdita/riduzione della capacità reddituale

il dichiarante o altri membri del nucleo, allo stato attuale, usufruiscono dei seguenti aiuti statali

- Reddito di Cittadinanza (specificare importo mensile _____)
- Reddito di emergenza ((specificare importo mensile _____)
- NASPI (specificare importo mensile _____)
- Cassa integrazione (specificare importo mensile _____)
- Altri bonus previsti per emergenza COVID -19 _____)
- Pensione (specificare importo mensile _____)
- Pensione di invalidità (specificare importo mensile _____)
- Indennità di accompagnamento _____)

di usufruire, allo stato attuale, dei seguenti altri aiuti/contributi economici di altri Enti
(specificare quali e specificare importo mensile)

Erogazioni economiche ricevute dal Comune di _____

Esenzioni erogate dal Comune di _____

Tirocini Lavorativi svolti presso _____

di non possedere disponibilità economiche per sé e/o il proprio nucleo familiare su conti correnti bancari, postali ecc., sufficienti per l'acquisto di beni di prima necessità

Indicare l'importo della disponibilità bancaria/ postale _____

- di essere proprietario dell'immobile in cui vive
- di pagare l'affitto dell'immobile in cui vive (specificare importo mensile _____)
- di pagare l'affitto di locali per attività lavorativa autonoma (importo mensile _____)

Allega:

- Copia documento d'identità
- Saldo conto/i correnti

Luogo e data

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel presente documento ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

**INFORMATIVA RESA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679
IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

I dati conferiti con la presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo in cui sono stati resi e saranno improntati ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti.

Si comunica che tutti i dati identificativi: cognome e nome, residenza, nascita, identificativo online, dati di contatto (mail, domicilio, numero telefonico, altro) comunicati al Comune di _____ saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento UE 2016/679.

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici.

Il trattamento non comporterà l'attivazione di un processo decisionale automatizzato.

I dati personali vengono conservati a tempo illimitato nel rispetto della vigente normativa.

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

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 è reperibile sul sito web dell'ente.

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di _____.