

RICHIESTA DI ACCESSO AI BUONI SPESA AI SENSI DELL'ORDINANZA DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL 29 MARZO 2020

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto _____
Codice fiscale _____
Data di nascita _____
Comune di nascita _____
Provincia di nascita _____
Stato estero di nascita _____
Cittadinanza _____
Residente a _____
via e nr. Civico _____
e-mail _____
Telefono _____ Cell. _____

CHIEDE

di poter beneficiare dei buoni spesa ai sensi dell'ODPDC n. 658 del 29 marzo 2020

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

- 1) di essere residente nel Comune di VALGOGLIO alla data di presentazione della domanda;
- 2) di possedere almeno una delle seguenti condizioni:

barrare le condizioni di appartenenza

<input type="checkbox"/>	Privi di occupazione; anche a seguito di licenziamento/mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici
<input type="checkbox"/>	Lavoratori dipendenti con riduzione dell'orario di lavoro di oltre il 30 %
<input type="checkbox"/>	Titolari di reddito di cittadinanza attualmente sospeso, revocato o decaduto
<input type="checkbox"/>	Titolari di attività di lavoro autonomo/attività professionale o di impresa con chiusura di attività (non coperta da ammortizzatori sociali 600 euro partite iva)
<input type="checkbox"/>	Eventuali altre situazioni che comportino mancanza totale di reddito (da documentare).

N.B. il richiedente se richiesto in sede di controllo dovrà produrre documentazione/dichiarazioni per attestare il possesso delle condizioni dichiarate

- 3) che il proprio nucleo familiare, così come da iscrizione al registro anagrafico della popolazione residente, è composto da n. _____ persone;

4) che nessun componente il nucleo familiare beneficia di sostegni economici sia diretti statali per l'emergenza Covid-19 (c.d. Cura Italia e altri provvedimenti) sia di altre forme di sussidio generico (es. Reddito di cittadinanza);

Il sottoscritto DICHIARA infine:

- di aver preso visione dei contenuti dell'avviso pubblico per l'erogazione di buoni spesa e di accettarne integralmente le condizioni;
- di essere a conoscenza che il Comune di residenza procederà, ai sensi della normativa vigente, ad effettuare controlli sulle domande presentate, al fine di verificare le informazioni dichiarate nella presente dichiarazione ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e dei D.Lgs. 109/1998 e 130/2000). Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario, il Comune procederà alla revoca del beneficio e alla riscossione delle somme indebitamente percepite;
- di autorizzare il Comune di residenza al trattamento dei dati personali¹ contenuti in questa domanda esclusivamente per le finalità della presente richiesta, essendo stato informato che:
 - I dati personali acquisiti con la domanda e relativi allegati:
 - a) devono essere necessariamente forniti per accertare la situazione economica del nucleo del dichiarante, i requisiti per l'accesso al buono spesa e la determinazione del buono spesa stesso, secondo i criteri di cui al presente bando, e il loro mancato conferimento può comportare la mancata erogazione del servizio richiesto e l'esito negativo della pratica;
 - b) sono raccolti dai soggetti appositamente autorizzati al trattamento di tali dati e trattati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare il buono spesa e per le sole finalità connesse e strumentali previste dall'ordinamento;
 - c) possono essere comunicati al Ministero dell'Economia e delle Finanze e alla Guardia di Finanza per i controlli previsti;
 - d) non sono soggetti a diffusione generalizzata.
 - I dati personali saranno trattati in forza delle seguenti basi giuridiche:
 - a. necessità del trattamento per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico e/o connessi all'esercizio di pubblici poteri da parte del Comune;
 - b. necessità del trattamento per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Comune.
 - c. Nel caso specifico, il trattamento viene effettuato in forza di quanto previsto dall'ordinanza dell'ODPDC n. 658 del 29 marzo 2020.
 - d. 3. I dati personali saranno conservati per il periodo necessario a realizzare le finalità illustrate al punto 1 lett. b) della presente informativa. I dati potranno essere conservati per un periodo indeterminato esclusivamente ove previsto da norme di legge o regolamentari.
 - e. 4. La normativa sulla privacy (artt. 12-22 del Regolamento UE 679/2016) garantisce all'interessato il diritto di essere informato sui trattamenti dei dati che lo riguardano e il diritto di accedere in ogni momento ai dati stessi e di richiederne l'aggiornamento, l'integrazione e la rettifica. Ove ricorrano le condizioni previste dalla normativa l'interessato può inoltre vantare il diritto alla cancellazione dei dati, alla limitazione del loro trattamento, alla portabilità dei dati, all'opposizione al trattamento e a non essere sottoposto a decisioni basate unicamente sul trattamento automatizzato. Per l'esercizio dei propri diritti, nonché per informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali sono comunicati i dati o che ne vengono a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, l'interessato potrà rivolgersi al Titolare: Comune di VALGOGLIO, C.F. e P.IVA 00666330162, con sede legale in VALGOGLIO (BG) – PIAZZA DON SEVERINO TIRABOSCHI 4, ai recapiti istituzionali o al Responsabile della protezione dei dati personali all'indirizzo email: dpo-valgoglio@cloudassistance.it.

_____ Data _____

_____ IL DICHIARANTE _____

(firma leggibile)

Da compilare solo se dichiarazione resa per conto di persona interdetta, inabilitata o soggetta ad amministrazione di sostegno

Dati della persona sottoposta a misure di protezione giuridica _____

Nominativo _____

Codice fiscale _____

Data di nascita _____

Comune e Provincia di nascita _____

Stato estero di nascita _____

Residente a _____

via e nr. civico _____

e-mail _____

Telefono _____

Cell. _____

Allegare copia dell'atto legale di nomina

_____ Data _____

_____ IL LEGALE RAPPRESENTANTE _____

(firma leggibile)

Allega la seguente documentazione:

- Fotocopia della carta di identità del richiedente.
- Per i richiedenti cittadini di paesi terzi, copia del titolo di soggiorno
- Se in possesso, documentazione che attesti il possesso delle condizioni di cui al punto 2