

**Autodichiarazione per attribuzione risorse solidarietà alimentare ai sensi  
dell'Ordinanza n. 658 del 29/03/2020 della Presidenza del Consiglio dei Ministri –  
Dipartimento di Protezione Civile**

**Al Comune di Rosta**  
Ufficio Servizi Sociali

**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 questa amministrazione a seguito dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 29/03/2020, trovandosi in uno stato di bisogno che, attualmente, gli preclude la possibilità di procurarsi ed acquistare generi alimentari e di prima necessità per sostenere il proprio nucleo familiare ed in particolare richiede la fornitura di:

- Pacco alimentare con beni di prima necessità (pasta, pelati, scatolame, biscotti...)
- Buono spesa da utilizzare presso gli esercizi commerciali del territorio comunale aderenti\*

Le due misure di aiuto (pacco o buoni) sono cumulabili. In quest'ultimo caso l'importo del buono spesa sarà diminuito del valore di €. 50,00.

\* Esercizi commerciali aderenti:

- Valsusa Carni SNC Via Buttigliera Alta 10/b;
- Borello SRL Via Marconi 5;
- Dal Panatè Via Roma 6;
- Caffè e peperoncino Piazza Stazione 10;
- Macelleria Ignazzi – I LOVE MEAT Via Rivoli 75;
- Pastificio Gastronomia Gabino Via Rivoli 1.

**A tal fine dichiara per sé e per il proprio nucleo familiare  
ai sensi e per gli effetti degli articoli 3, 46 e 76 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445:**

Di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus covid-19 e di essere economicamente impossibilitato all'acquisto di beni alimentari in quanto:

---

---

---

---

---

che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome / Nome	Parentela	Professione	Sussidio pubblico percepito SI/NO	Indicare sussidio pubblico percepito <sup>(1)</sup>

<sup>1</sup>Reddito di Cittadinanza, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale.

(barrare la voce che interessa per il richiedente)

Di non essere assegnatario/a di alcun sostegno pubblico;

Di essere assegnatario/a del seguente sostegno pubblico (es. Reddito di Cittadinanza e specificare il sostegno e l'eventuale importo mensile) \_\_\_\_\_

che il proprio reddito dell'ultima mensilità è di Euro \_\_\_\_\_;

che il reddito familiare complessivo dell'ultima mensilità è di Euro \_\_\_\_\_;

di aver preso conoscenza delle condizioni contenute nell'avviso di solidarietà alimentare.

Rosta, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

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

Allega copia della carta d'identità

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 e 14 DEL REGOLAMENTO EUROPEO N. 679 DEL 27/4/2016 (GDPR)**

Il Comune di Rosta, in qualità di Titolare del trattamento, con la presente informa che i dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità che rientrano nell'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di un pubblico potere nonché per l'adempimento di obblighi di legge cui il Comune di Rosta è soggetto. Potrà in qualunque momento e nelle forme stabilite dalla normativa, esercitare i diritti riconosciuti dagli art. 15 e seguenti del GDPR. Per l'esercizio di tali diritti, è possibile rivolgersi direttamente al Titolare del trattamento (Comune di Rosta, Piazza Vittorio Veneto n. 1 PEC: protocollo@pec.comune.rosta.to.it) oppure contattando il Responsabile per la protezione dei dati personali (DPO) Cristiana Avv. MICHELA - C.so Siccardi 11 bis -Torino; mail: c.michela@avvocatipacchiana.com.

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

Acquisiti i seguenti documenti:

- Visura relativa allo stato di famiglia anagrafico;
- Documenti relativi ad altri contributi comunali, regionali e nazionali
- Situazione connessa all'emergenza epidemiologica in corso

l'istante:

- Viene ammesso ai seguenti benefici:

---

---

---

- Viene escluso da ogni beneficio per i seguenti motivi:

---

---

---

Rosta, .....

Il Responsabile del servizio

---