

AUTODICHIARAZIONE PER OTTENIMENTO BUONI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE E DI PRIMA NECESSITA' PER FRONTEGGIARE L'EMERGENZA ECONOMICO/SANITARIA DA COVID 19 (D.G.C. n. 105 del 02.12.2020)

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 _____

Codice Fiscale _____

residente in questo comune in via _____ n. _____

Tel./cellulare _____ e-mail _____

Titolare di P. IVA n. _____ Codice Ateco/Atecori _____

Descrizione attività _____

CHIEDE

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare, definite da questa amministrazione, 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 BUONO SPESA del valore di € 25,00 cadauno da utilizzare presso gli esercizi commerciali del territorio comunale aderenti.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto descritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

- o Di essere residente nel Comune di Rosta;
- o Di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus covid-19, **in quanto nel nucleo familiare**, al momento della presentazione della domanda, sono presenti:

(necessario flaggare almeno una delle condizioni sotto riportate)

titolare o lavoratore presso attività ridotta o sospesa (specificare attività)

_____;

collaboratori familiari o assimilati con attività sospesa (specificare attività)

_____;

artigiano con attività sospesa (specificare attività)

_____;

libero professionista con attività sospesa (specificare attività)

_____;

lavoratori stagionali o a chiamata in settori colpiti dalle sospensioni per l'emergenza (specificare attività)

_____;

lavoratori saltuari o occasionali in settori colpiti dalle sospensioni per l'emergenza (specificare attività)

_____;

lavoratori nel campo della cultura e dell'attività sportiva (specificare attività)

_____;

disoccupati (specificare data di decorrenza della disoccupazione e datore di lavoro)

_____;

altro (specificare)

_____;

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome / Nome	Attività lavorativa	Sussidi pubblici percepiti (specificare NASPI, Cassa integrazione, contributi servizi sociali....)

○ Che il sottoscritto o altro componente del proprio nucleo familiare ha già partecipato a precedenti bandi per assegnazione di aiuti alimentari:

NO

SI' indicare nome e cognome del beneficiario _____;

○ Che il sottoscritto percepisce, al momento della presentazione della domanda, aiuti o contributi da parte di Enti Pubblici:

NO

SI' indicare tipologia:

- Reddito di cittadinanza
 - Naspi
 - Indennità di mobilità
 - Cassa Integrazione
 - Contributo economico CISA
 - Altri contributi pubblici (specificare)
-

- o Che la consistenza patrimoniale cumulativa su conto corrente bancario o postale del proprio nucleo familiare è pari ad €. _____; (allegare estratto conto non anteriore alla data del 30.11.2020);
- o Di aver preso conoscenza delle condizioni contenute nell'avviso pubblico di solidarietà alimentare;
- o Di essere consapevole che il Comune effettuerà i dovuti controlli, anche a campione, circa la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese ai fini dell'accesso alle provvidenze;
- o Di essere consapevole che, a norma degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni, chi rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

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) Cristiano Avv. MICHELA - C.so Siccardi 11 bis -Torino; mail: c.michela@avvocatipacchiana.com.

Rosta, _____

(NOME COGNOME)

Allega:

Copia della carta d'identità

Copia degli estratti dei conti intestati a tutti i membri del nucleo familiare con data non anteriore al 30.11.2020