

Al Comune di BUGNARA
e-mail: protocollo@comunedibugnara.it
BUGNARA

**BONUS SOCIALE PER DISAGIO ECONOMICO PER LE FORNITURE DI
GENERI ALIMENTARI O PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA'**

Ordinanza n. 658 del 29/03/2020 del Capo Dipartimento della Protezione Civile

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome) _____ (Nome)
nato/a a _____ (prov. _____)
il ____ / ____ / ____ Codice fiscale _____

1

Consapevole che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensive degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti;

Consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

**PRESENTA DOMANDA DI AMMISSIONE
PER IL BONUS SOCIALE PER DISAGIO ECONOMICO PER LE FORNITURE DI
GENERI ALIMENTARI O PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA'**

2

Numero componenti famiglia anagrafica _____

Cognome e Nome: _____ nato a _____ il _____

Cognome e Nome: _____ nato a _____ il _____

Cognome e Nome: _____ nato a _____ il _____

Cognome e Nome: _____ nato a _____ il _____

Cognome e Nome: _____ nato a _____ il _____

Cognome e Nome: _____ nato a _____ il _____

Cognome e Nome: _____ nato a _____ il _____

Comune di residenza _____ (prov. _____)

via/piazza _____, n° _____

edificio _____ scala _____ interno _____

Specificare redditi relativi al mese di **dicembre 2020** percepiti da ciascun componente del nucleo familiare (anche se non ancora materialmente percepiti):

Cognome e Nome: _____ € _____

Cognome e Nome: _____ € _____

Motivazione del disagio economico: _____

3

Componenti del nucleo familiare percettori di altro sostegno pubblico al reddito (o il richiedente o altro componente del nucleo):
Indicare se nel nucleo vi sono percettori di altre fonti di sostegno al reddito:
Cognome e Nome: _____

(tipo di sostegno): _____ importo mensile € _____

Specificare se in caso di reddito di cittadinanza trattasi di:
 reddito di cittadinanza concesso in forma esclusiva;
 reddito di cittadinanza concesso in forma concorrente ad altro reddito €_____

Se trattasi di reddito di cittadinanza in forma esclusiva la domanda non potrà essere accolta

Data rilascio _____ Data scadenza _____

Recapiti ulteriori rispetto all'indirizzo di residenza per eventuali comunicazioni (almeno un campo da compilare obbligatoriamente)

4 Tel./Cell _____, e-mail _____

Documenti da allegare

documento identità del richiedente

Il/La sottoscritto/a, inoltre DICHIARA:

- *che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensive degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti;*
- *di essere consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445;*

Informativa Privacy

- *di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016 del 27 aprile 2016 , che i dati personali, acquisiti con la presente istanza:*
 - a) *sono forniti per determinare le condizioni di ammissibilità del richiedente l'applicazione del regime di compensazione delle spese sostenute per la fornitura di generi alimentari o prodotti di prima necessità;*
 - b) *potranno essere trattati anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla presente istanza;*
 - c) *potranno, inoltre, essere conservati per un periodo massimo di 10 anni e trattati in forma anonima per scopi statistici nel rispetto delle norme in materia di riservatezza dei dati personali;*

Il titolare del trattamento dei dati, ai sensi dell'art.4 Regolamento UE 2016/679, ai sensi del 27/04/2016, è, in relazione ai trattamenti svolti da ciascun soggetto come nel seguito sinteticamente descritti, e ciascun per le rispettive competenze:

- *Il Comune eroga buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari presso gli esercizi commerciali contenuti nell'elenco che sarà pubblicato presso il proprio sito istituzionale, o all'acquisto diretto di generi alimentari e di prima necessità;*
- *L'assistente sociale collabora con il sindaco per l'individuazione per la platea dei beneficiari e il relativo contributo tra i nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e tra quelli in stato di bisogno per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali con priorità per quelli non già assegnatari di sostegno pubblico;*
- *I dati di contatto specificamente richiesti ai cittadini che presentano domanda per il bonus per disagio alimentare saranno gestiti in base al trattamento dei dati personali. Il dichiarante può richiedere, in qualunque momento all'Ente presso il quale ha presentato la domanda, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento ai sensi del Regolamento UE del 27 aprile 2016, n. 679 e s.m.i nonché, proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personal ai sensi del medesimo Regolamento.*

(Luogo, data)

(Firma del richiedente)

<p style="text-align: center;">La presente istanza costituisce DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIETÀ AI SENSI DEGLI ARTICOLI 38 E 47 DEL DPR. n. 445/2000 E S.M.I.</p>

Il rifiuto o l'opposizione al trattamento dei dati contenuti nella presente istanza non consentirà di accedere al bonus sociale per disagio economico.

Il/La sottoscritto/a, inoltre

ACCONSENTE

Ad essere contattato ai recapiti indicati per rispondere a quesiti relativi alla qualità del servizio fornito.

- SI
- NO