**COMUNE di SOSPIRO**

PIAZZA LIBERTA’ 12 – 26048 – SOSPIRO

Tel. 0372 623101 – FAX 0372621275

Codice Fiscale e Partita IVA 00304310196

**RICHIESTA DI CONTRIBUTI PER MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE**

Al Sig. Sindaco

 e Ufficio Servizi Sociali

 del Comune di Sospiro

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carta di Identità n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a Sospiro in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Numero di Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRESO ATTO**

**che con “DECRETO-LEGGE 25 MAGGIO 2021, N. 73 MISURE URGENTI CONNESSE ALL'EMERGENZA DA COVID-19, PER LE IMPRESE, IL LAVORO, I GIOVANI, LA SALUTE E I SERVIZI TERRITORIALI, ART. 53” sono state assegnate somme da destinare a misure urgenti di solidarietà alimentare**

1. **CHIEDE**

il riconoscimento di buoni spesa in favore del proprio nucleo familiare previsti in base al **DECRETO-LEGGE 25 MAGGIO 2021, N. 73 MISURE URGENTI CONNESSE ALL'EMERGENZA DA COVID-19, PER LE IMPRESE, IL LAVORO, I GIOVANI, LA SALUTE E I SERVIZI TERRITORIALI, ART. 53”**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dal DPR 445/2000 per coloro che rendono dichiarazioni mendaci o incomplete, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1. di trovarsi in una delle seguenti condizioni in conseguenza dell’emergenza sanitaria da Coronavirus Covid-19, nello specifico dal **01.05.2021** (barrare la casella che soddisfa la propria condizione):

 interruzione o assenza dell’attività lavorativa in regime di lavoro autonomo (Partita IVA, altre categorie come liberi professionisti) o lavoro subordinato dipendente;

 riduzione dell’attività lavorativa;

1.  in attesa di Cassa Integrazione o percettori di Naspi (disoccupazione);

 riduzione del reddito a seguito di grave malattia o decesso di un componente del nucleo familiare percettore del reddito principale;

 soggetti con Reddito di Cittadinanza attualmente sospeso, revocato o decaduto;

 nuclei che a seguito del Covid-19 si trovano con conti corrente congelati e/o nella non disponibilità temporanea dei propri beni e/o non possiedono strumenti di pagamento elettronici;

Mettere una **X** nella casella relativa alla propria situazione:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Situazione nucleo familiare | Famiglia mono-genitoriale |  |
| Famiglia con uno o due minori |  |
| Famiglia con tre o più minori |  |
| Famiglia con persona con grave handicap riconosciuto ai sensi dell’art. 3 comma 3 Legge 104/92 |  |
| Condizione economica mese di maggio del nucleo(reddito percepito) | Da € 0 a € 200,00 |  |
| Da € 201,00 a € 400,00 |  |
| Da € 401,00 a € 600,00 |  |
| Oltre 600,00 euro |  |
| Situazione abitativa | Canone di locazione mensile superiore a € 300,00 |  |
| Mutuo mensile prima abitazione superiore a € 300,00 |  |

1. che il nucleo famigliare è costituito da n. ............... persone di cui al seguente prospetto:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nome e Cognome | Data di nascita | Relazione di parentela con il dichiarante | Percettore di reddito nel mese di **MAGGIO 2021 (si o no)** | Tipo di reddito percepito (lavoro, pensione, Naspi, et) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |

Allega alla presente:

* Copia del documento di identità/riconoscimento
* Busta paga di maggio 2021;
* Istanza di richiesta di cassa integrazione;
* Istanza di richiesta di Naspi (disoccupazione);
* Cedolino importo affitto mensile;
* Cedolino importo rata mutuo.

**Non verranno prese in considerazione le domande prive di documentazione obbligatoria da allegare.**

In considerazione di quanto sopra dichiarato, il sottoscritto:

* prende atto inoltre che sui dati dichiarati il Comune potrà effettuerà controlli da parte degli organi preposti, ai sensi dell’articolo 71 del DPR n. 445 del 2000 e ai sensi degli articoli 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, e 6, comma 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n, 221, e successive modificazioni.

Sospiro, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il/La richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Trattamento dei dati personali**

Il trattamento dei dati personali, dati particolari (art. 9 del Regolamento UE 679/2016) ed eventuali dati giudiziari (art. 10 del Regolamento UE 679/2016) sarà effettuato secondo le previsioni del Regolamento UE 679/2016. La finalità del trattamento dei dati è unicamente: avviso a sostegno difficoltà economica a seguito emergenza coronavirus, che ne rappresenta la base giuridica del trattamento. Il conferimento dei dati non è facoltativo, bensì obbligatorio. Il rifiuto comporta l’impossibilità di presentare la domanda. Nell’ambito dell’esame delle istanze pervenute, il Comune si impegna a mantenere la massima riservatezza con riferimento al trattamento dei dati particolari, giudiziari e personali ottemperando al Regolamento UE 679/2016 (“GDPR”) mediante l’adozione di adeguate misure tecniche e organizzative per la sicurezza del trattamento ai sensi dell’art. 32 GDPR. I diritti spettanti all’interessato in relazione al trattamento dei propri dati sono previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 sono: diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione al trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento, diritto di opposizione.

Il Titolare del Trattamento e Protezione dei Dati ai fini dai sensi art. 4 comma 7 e art. 24 del GDPR è il Comune di SOSPIRO.

Sospiro, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il/La richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_