



COMUNE DI ALGHERO
Settore IV Servizi Sociali

All'Ufficio dei Servizi Sociali
Comune di Alghero

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA –
FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE**
(OCDPC n. 658 del 29 marzo 2020 – D.L. 23 novembre 2020 n. 154 “Ristori Ter”)

__ I __ sottoscritt _____,
nat_ a _____ Prov. di _____ il _____, residente in
_____ via _____ n. _____,
telefono _____ e-mail _____

CF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

L'assegnazione di Buoni spesa per generi alimentari, farmaci e beni di prima necessità in favore di famiglie esposte agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica COVID 19.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole della responsabilità che si assume e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni richiamate dall'art. 76 DPR n. 445 del 28/12/2000 (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000):

DICHIARA

- Di essere residente nel Comune di Alghero
- Di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità (in caso di cittadino straniero non appartenente all'Unione Europea)
- CHE** il proprio **nucleo familiare** si trova in una delle seguenti condizioni di disagio: *(barrare solo la casella che interessa)*

A Per difficoltà economiche in ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale **a seguito dell'emergenza sanitaria COVID-19** dovuta a:

- perdita del lavoro per licenziamento;
- accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
- cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
- il mancato rinnovo dei contratti a termine o di lavoro atipici;
- cessazione o consistente riduzione di attività libero-professionali o di imprese registrate derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;

B Per carenza di liquidità tale da non consentire di soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali.

Da non compilare SOLO PER VISIONE

Nota: nell'assegnazione dei Buoni spesa verrà data priorità ai nuclei familiari di cui al punto A

- CHE** il proprio **nucleo familiare** presenta la seguente situazione economico-finanziaria:
- **Reddito e/o entrata netta mensile** per i mesi di *gennaio e febbraio 2021* dell'intero nucleo familiare pari ad € _____
 - **Disponibilità bancaria/postale** dell'intero nucleo familiare alla data del 28 febbraio pari ad € _____
 - **Spese fisse mensili:**
 - a) Affitto e spese condominiali € _____
 - b) Mutuo € _____
 - c) Spese sanitarie € _____
 - d) Bollette (mesi correnti) _____
 - e) Altro (es. finanziarie) _____
- Di non beneficiare**, nei mesi di *gennaio e febbraio 2021*, di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà erogati da Enti pubblici (**Reddito di cittadinanza RdC - Reddito di Emergenza REM- Indennità di disoccupazione NASPI – Cassa Integrazione Guadagni CIG – Bonus stato – INPS – D.L. 18/2020 e- D.L. “Cura Italia”, D.L. “Ristori” D.L. “Ristori bis” “ter” e “Quater” - Indennità di mobilità** o altre fonti di sostegno al reddito)
- Di beneficiare**, nei mesi di *gennaio e febbraio 2021*, delle seguenti altre forme di sostegno al reddito e alla povertà erogati da Enti pubblici (*i contributi economici erogati dal Comune di Alghero non dovranno essere dichiarati in quanto saranno automaticamente acquisiti*):
- **Reddito di cittadinanza RdC** dell'importo mensile di € _____
 - **Reddito di Emergenza REM** dell'importo mensile di € _____
 - **Indennità di disoccupazione NASPI** dell'importo di € _____
 - **Cassa Integrazione Guadagni CIG** dell'importo di € _____
 - **Bonus stato – INPS –** dell'importo di € _____
 - **Altro** dell'importo di € _____
- CHE** il proprio **nucleo familiare**, compreso il richiedente, è composto da numero _____ **persone**, di cui numero _____ **minori** e di cui numero _____ **con disabilità** (L.104/92), e così formato:

N.	COGNOME E NOME	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Rapporto con il richiedente	Reddito/Sostegno Descriz. Fonte (Descrivere fonte)	Importo mensile Euro Reddito/sostegno
1	RICHIEDENTE			-----		
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Da non compilare SOLO PER VISIONE

8						
9						
10						

- Di aver preso visione del Bando e di accettare integralmente le norme in esso contenute
- Di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE n.679 del 27.04.2016 sulla protezione dei dati personali, anche riguardo alla consegna di apposito elenco dei beneficiari, contenente il proprio nominativo, per le finalità di controllo in collaborazione con gli operatori economici convenzionati.

_____ li _____

Firma _____

si allega documento di riconoscimento

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE)n2016/679 (RGDP)art. 13 D. Lgs. 30/06/2003 n. 196

Il Comune di Alghero, nella sua qualità di Titolare del trattamento dei dati, tratterà i dati personali conferiti, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

Il trattamento dei dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati. In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la dignità e la riservatezza.

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

I dati raccolti potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii). Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli art. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare. Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli art. 15 e ss. RGDP. Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertfcata@pec.sipal.sardegna.

Il sottoscritto dichiarante, letta l'informativa su riportata, dà il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili a norma del capo II, titolo III parte I del D.Lgs. n° 196/2003 ai fine di consentire lo svolgimento delle attività istituzionali.

_____, li _____

luogo data (firma leggibile per esteso)