**EMERGENZA COVID – 19**

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI BUONI SPESA PER L’ACQUISTO DI PRODOTTI ALIMENTARI IN FAVORE DEI CITTADINI COLPITI DALLA SITUAZIONE ECONOMICA DETERMINATASI PER EFFETTO DELL’EMERGENZA COVID-19.**

**Al Comune di Acquaviva Picena**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono linea fissa o cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

identificato dal documento ◻ carta di identità ◻ patente di guida ◻ passaporto ◻ altro[[1]](#footnote-2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, saranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell’articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

**CHIEDE**

di accedere all’assegnazione del bonus alimentare a favore di persone e/o famiglie in condizioni di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione di agenti virali trasmissibili (Covid-19).

**DICHIARA**

* di aver preso visione dell’Avviso Pubblico;
* di essere a conoscenza che il Comune verificherà la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio anche servendosi della collaborazione degli istituti bancari e delle Forze dell'ordine;
* che qualora risultasse beneficiario del buono lo stesso dovrà essere utilizzato negli esercizi presenti nell’elenco pubblicato dal Comune, esprimendo la preferenza;
* di autorizzare la comunicazione del proprio nominativo e dei buoni spesa associati agli esercizi commerciali prescelti per l’utilizzo dei buoni spesa;
* che il proprio nucleo familiare è così composto: (**situazione alla data del 29/03/2020**)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **nome** | **Cognome** | **Grado parentela** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

**DICHIARA INOLTRE**

* che le risposte indicate nel seguente questionario corrispondono all’effettiva situazione del proprio nucleo familiare;
* che il proprio nucleo familiare ha un reddito netto complessivo, **relativo al mese di marzo 2020**, inferiore alle fasce indicate nella tabella sottostante *(vedi alla prima domanda del questionario di valutazione la definizione di reddito)*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 persona** | **2 persone** | **3 persone** | **4 persone** | **5+ persone** |
| € 900,00 | € 1.300,00 | € 1.500,00 | € 1.700,00 | € 1.800,00 |

* che il capitale del nucleo familiare, composto da conti correnti, azioni, titoli, quote di società intestate a familiari (per la parte di quota posseduta), depositi o altri strumenti finanziari è complessivamente inferiore a € 5.000,00;
* di essere nell'impossibilità di poter provvedere adeguatamente all'acquisto dei beni alimentari e di prima necessità per il proprio nucleo familiare;

**Il suo nucleo familiare ha subito una riduzione del reddito percepito a causa dell'emergenza in corso?**

* Sì
* No

**Qual è l'ultimo reddito percepito dal suo nucleo familiare?**

*Esempio:* ***fare riferimento a marzo 2020*** *(Per reddito si intende l'utile che deriva dall'esercizio di un mestiere/professione. Vanno incluse anche le somme derivanti da pensioni di vecchiaia/anzianità - anche anticipate - e dai Tirocini per l'Inclusione Sociale in favore dei beneficiari del PON.* ***Non vanno conteggiate*** *le pensioni di invalidità, le pensioni sociali, il Reddito di Cittadinanza, il Reddito di Emergenza, Il Reddito di Inclusione, la disoccupazione, la cassa integrazione e le somme percepite per lo svolgimento di Tirocini per l'Inclusione Sociale in favore dei beneficiari del POR.)*

* Nucleo familiare non percettore di reddito o che lo ha perso per effetto dei provvedimenti restrittivi dettati dall’emergenza sanitaria
* Nucleo familiare con reddito netto inferiore alle fasce di esclusione

 *(inclusi nuclei monoreddito o con più redditi che abbiano o meno subito una riduzione del compenso percepito a causa dell'emergenza in corso e in cui siano o meno presenti una o più partite IVA riconducibili a codice ateco esclusi dalle attività per decreto)*

**Il suo nucleo familiare era già in carico ai Servizi Sociali alla data dell'8 marzo 2020 per situazioni di criticità, fragilità, multiproblematicità?**

* Sì
* No

**Da quante persone è composto il suo nucleo familiare (incluso lei)?**

* 1 persona
* 2 persone
* 3 persone
* 4 persone
* 5 persone
* 6 persone
* 7 o più persone

**Quanti figli a carico sono presenti nel nucleo?**

* Nessuno
* 1 figlio a carico
* 2 figli a carico
* 3 figli a carico
* 4 o più figli a carico

**Il suo è un nucleo monogenitoriale?**

* No
* Sì

**Ci sono bambini fino a 6 anni nel nucleo familiare?**

* No
* 1 bambino fino a 6 anni
* 2 o più bambini fino a 6 anni

**Ci sono persone oltre i 65 anni nel nucleo familiare?**

* No
* 1 persona oltre i 65 anni
* 2 o più persone oltre i 65 anni

**Ci sono persone affette da patologie croniche nel nucleo familiare?**

* No
* Sì

**Ci sono disabili nel nucleo familiare?**

* No
* 1 disabile
* 2 o più disabili

**Il suo nucleo familiare vive in una casa:**

* In comodato
* Di proprietà
* Derivante dalle politiche di edilizia agevolata o sovvenzionata
* Per la quale sta pagando un mutuo
* In affitto
* Senza fissa dimora

 **Il suo nucleo è già percettore di altre forme di sostegno complessivamente superiori a € 493/mese?**

(*Vanno conteggiate le pensioni di invalidità, le pensioni sociali, il Reddito di Cittadinanza, il Reddito di Emergenza, Il Reddito di Inclusione, la disoccupazione, la cassa integrazione e le somme percepite per lo svolgimento di Tirocini per l'Inclusione Sociale in favore dei beneficiari del POR***)**

* Sì
* No

**Qual è la motivazione della sua richiesta?**

* Situazione preesistente
* (Temporanea) Chiusura della propria attività
* Riduzione del volume di affari
* Riduzione del compenso percepito
* Licenziamento / Fine o sospensione del rapporto di lavoro

**Informativa sul trattamento dei dati personali REG. UE n. 679/2016**

Il Comune di Acquaviva Picena, in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

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 (artt. 15 e seguenti del RGPD).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo all’Autorità di controllo (Garante Privacy) secondo le procedure previste.

Acquaviva Picena, li ......................................................

Firma

...............................................................

Si allega documento valido di identità

1. Secondo il Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, articolo 35, sono documenti di identità i seguenti: il passaporto, la patente di guida, la patente nautica, il libretto di pensione, il patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, il porto d'armi, le tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato. [↑](#footnote-ref-2)