



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 Grottammare

PEC: comune.grottammare.protocollo@emarche.it

e-mail: protocollo@comune.grottammare.ap.it

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 altro¹ _____

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

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.



- 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, con possibilità di esprimere preferenza;
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

	nome	cognome	Grado parentela	Codice fiscale
1				
2				
3				
4				
5				
6				

ATTENZIONE: nel caso in cui il nucleo familiare dichiarato non corrispondesse ai dati presenti nel registro dell'Anagrafe comunale, barrare questa casella.

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 inferiore alle fasce indicate nella tabelle 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) o altri strumenti finanziari è complessivamente inferiore a € 10.000,00;
- 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: se compilata ad aprile fare riferimento a marzo

(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 Grottoammare, 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.

Grottoammare, li

Firma

.....

La domanda dovrà essere presentata utilizzando l'apposito modello predisposto dal Comune e dovrà pervenire all'Ufficio Protocollo di questo Ente, secondo una delle seguenti modalità:

- a mezzo PEC all'indirizzo comune.grottoammare.protocollo@emarche.it
- a mezzo mail all'indirizzo protocollo@comune.grottoammare.ap.it
- consegna a mano, **solo in caso di assoluta impossibilità di utilizzare le modalità sopraindicate e previo appuntamento telefonico al n. 0735.739227 al fine di evitare assembramenti di persone,** presso il Servizio Protocollo del Comune di Grottoammare.