



# COMUNE DI CHIUPPANO

## PROVINCIA DI VICENZA

Piazza San Daniele n. 1 - 36010 CHIUPPANO  
tel. 0445/893142 - fax 0445/390089

Al Comune di Chiuppano  
Ufficio Servizi Sociali

**OGGETTO: AUTODICHIARAZIONE PER ACCEDERE AL CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE EMERGENZA COVID-19- FONDO DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE - Art. 2 D.L. 23 novembre 2020 n. 154 Ordinanza n°658/2020 della Protezione Civile DOMANDA BUONI SPESA – D.L. 154/2020.**

Io sottoscritto/a

nome:	
cognome:	

nato/a

luogo:	
data:	

residente

a:	CHIUPPANO
via/piazza:	

impiego/attività svolta

(inserire crocetta)

di società/ente

autonomo	<input type="checkbox"/>	privato	<input type="checkbox"/>
dipendente	<input type="checkbox"/>	pubblico	<input type="checkbox"/>

codice fiscale:	
telefono:	
e-mail (se disponibile)	

documento di riconoscimento

tipo documento:		Carta d'identità/ Passaporto / Patente di guida / Permesso di soggiorno	
n° documento:		data rilascio:	
rilasciato da:		data scadenza:	

**Consapevole delle conseguenze penali** cui posso andare incontro **in caso di dichiarazione falsa o mendace** (art. 76 D.P.R. 445/2000) e delle **conseguenze amministrative** (perdita degli eventuali benefici economici) ai sensi dell'art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

## DICHIARA

(barrare o completare)

**Che il proprio nucleo è così composto:**

	<i>cognome e nome</i>	<i>luogo di nascita</i>	<i>data nascita</i>	<i>rapporto parentela</i>
1				DICHIARANTE
2				
3				
4				
5				

**che all'interno del proprio nucleo familiari sono presenti:**

n.  persone con disabilità

n.  anziani non autosufficienti

**che il proprio nucleo familiare è in stato di disagio in conseguenza agli effetti economici derivanti dall'emergenza sanitaria;**

**di non avere liquidità sufficiente nei conti correnti postali o bancari, propri o del proprio nucleo familiare secondo i parametri di seguito elencati:**

- € 2.000,00 alla data del 30.11.2020 ( per un nucleo di un componenti);

- € 3.000,00 alla data del 30.11.2020 ( per un nucleo di due componenti);

- € 4.000,00 alla data del 30.11.2020 ( per un nucleo di tre componenti);

- € 5.000,00 alla data del 30.11.2020 ( per un nucleo di quattro o più componenti);

**di non avere, alla data del 30.11.2020, titoli mobiliari o di Stato, obbligazioni, buoni fruttiferi, investimenti finanziari o similari;**

**Dichiara inoltre di non essere titolare di pensione o altre rendite economiche**

**che il proprio nucleo familiare risulta assegnatario di sostegno pubblico**

**Sì**

**No**

**Se sì, specificare:**

<b>FONTE REDDITUALE</b>	<b>MESE</b>	<b>IMPORTO MENSILE</b>
REDDITO DI CITTADINANZA	LUGLIO	€
	AGOSTO	€
	SETTEMBRE	€
	OTTOBRE	€
	NOVEMBRE	€
NASPI	LUGLIO	€
	AGOSTO	€
	SETTEMBRE	€
	OTTOBRE	€
	NOVEMBRE	€
CASSA INTEGRAZIONE	LUGLIO	€
	AGOSTO	€
	SETTEMBRE	€
	OTTOBRE	€
	NOVEMBRE	€
PENSIONE INPS (compresa invalidità, accompagnamento...)	LUGLIO	€
	AGOSTO	€
	SETTEMBRE	€
	OTTOBRE	€
	NOVEMBRE	€
BONUS 600,00€	LUGLIO	€
	AGOSTO	€
	SETTEMBRE	€
	OTTOBRE	€
	NOVEMBRE	€
ALTRO	LUGLIO	€
	AGOSTO	€
	SETTEMBRE	€
	OTTOBRE	€
	NOVEMBRE	€

che la casa di abitazione del nucleo familiare

- è di proprietà
- è di proprietà e gravata da mutuo ipotecario per una rata mensile di €
- è in locazione per un rateo mensile di € \_\_\_\_\_

- di non avere alcun altro componente del proprio nucleo familiare che abbia presentato domanda di bonus spesa per emergenza Covid-19.
  
- non essere inadempiente ad obblighi imposti dal Comune tramite provvedimenti ordinatori

Il/la sottoscritto/a dà atto e dichiara di accettare che la presentazione della presente istanza non dà diritto all'accesso al beneficio richiesto. I dati richiesti, che non rappresentano in alcun modo motivi di esclusione, sono necessari ai fini di dar seguito a idonea istruttoria da parte dei competenti uffici, finalizzata all'eventuale inserimento nell'elenco degli aventi diritto al Fondo di solidarietà alimentare.

**Ai sensi della normativa vigente, si procederà, in ordine a quanto dichiarato, a controlli da parte degli organi di polizia (Guardia di Finanza).**

Si allega copia del documento di identità.

Chiuppano, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI** (ex art. 13, Regolamento 2016/679/UE)

In base al regolamento 2016/679/UE (*General Data Protection Regulation – GDPR*) “ogni persona ha diritto alla protezione dei dati di carattere personale che la riguardano”.

Il trattamento di dati personali sono improntati ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza dell'interessato e i suoi diritti.

Il Titolare del trattamento è il Comune di residenza presso il quale è stata presentata la pratica.

Il Responsabile (comunale) della Protezione dei dati / *Data Protection Officer* del Comune, a cui potrà rivolgersi per le questioni relative ai trattamenti di dati che La riguardano, è il dott. Stefano Bacchiocchi con studio in Gottolengo (BS), via Garibaldi n. 31 – tel. 030/9517585 – e-mail stefano@consulentiassociati.net – PEC stefano.bacchiocchi@odcecbrescia.it.

La finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali è lo svolgimento dell'istruttoria della pratica relativa alla domanda di accesso al “Buono Spesa” di cui all'ordinanza del capo di Dipartimento della Protezione Civile N. 658 del 29 Marzo 2020.

I dati raccolti potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.

I dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati, saranno trattati da persone autorizzate, non diffusi né comunicati, se non nei casi previsti dalla normativa nazionale o europea.

Ai sensi dell'articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. Le competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, potrà chiedere l'accesso ai dati personali che La riguardano, la rettifica, l'integrazione o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD). L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di CHIUPPANO. Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121, IT – 00186 Roma) quale autorità di controllo nazionale secondo le procedure previste (art. 57, par. 1, lettera f), RGPD).

Il conferimento dei dati è necessario per il corretto svolgimento dell'istruttoria e il mancato conferimento non consentirà l'istruttoria medesima.

### **Dichiaro di aver preso visione dell'informativa**

*Firma del richiedente per presa visione*

Li \_\_\_\_\_