

Al Comune di Rionero in Vulture

Ufficio Servizi Sociali

protocollo@comune.rioneroinvulture.pz.it;

oppure

protocollo.rioneroinvulture@asmepec.it

OGGETTO: Domanda di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare in attuazione del DPCM 28 marzo 2020 e dell'Ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 658 del 29 marzo 2020.

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____ nato a _____ il _____

residente a Rionero in Vulture alla Via _____

Recapito telefonico _____

email _____@_____ PEC _____@_____

Dichiara

che il proprio **nucleo familiare** è composto da:

Cognome	Nome	Data di nascita	Rapporto di parentela con il richiedente

Consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità

CHIEDE

- di partecipare alla assegnazione dei “buoni spesa” o dell’assistenza alimentare ai sensi dell’Ordinanza della Protezione Civile n. 658/2020 per se stesso e per il proprio nucleo familiare come sopra indicato

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA

(D.P.R. 445/2000)

- di essere residente nel comune di Rionero in Vulture
- di non possedere complessivamente risparmi o disponibilità finanziarie superiori ad € 4.000,00
- di trovarsi in difficoltà economica conseguente alla sospensione delle attività disposte con DPCM 22 marzo 2020 o in stato di bisogno
- di aver percepito negli ultimi 40 giorni un reddito netto pari a € _____ (indicare la somma dei redditi netti di tutti i componenti il nucleo familiare)
- che nessuno dei membri del nucleo familiare ha ottenuto ammortizzatori sociali o può accedere a forme di ammortizzatori sociali (comprese quelle previste da Autorità Statali e Regionali per l'emergenza Covid- 19)
- che nessuno dei membri del nucleo familiare può accedere alle indennità di sostegno in favore dei lavoratori le cui attività risentono dell'emergenza epidemiologica dovuta al Covid-19, previste dal decreto legge 17 marzo 2020 n.18.
- che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta presso altro Comune del sostegno di cui alla presente domanda

ovvero

- che i componenti del nucleo familiare fruiscono delle seguenti forme di sostegno pubblico:
 - reddito di cittadinanza di € _____
 - reddito minimo di inserimento di € _____
 - T.I.S. di € _____
 - Pensione di invalidità o sociale di € _____
 - Altro

Descrivere:

- Che le altre informazioni utili per la valutazione dello stato di bisogno da parte dell'Ufficio Politiche Sociali, sono:

Descrivere:

- Dichiaro, altresì, di essere informato che le dichiarazioni rese saranno assoggettate ai controlli previsti dall'art.71 del DPR 445/2000.

ISTRUZIONI:

- è possibile inviare la richiesta tramite mail anche senza stamparla e sottoscriverla allegando la copia scansionata (anche con foto da cellulare) della **carta di identità** – in tal caso verrà chiesta successivamente la regolarizzazione della domanda
- è possibile inviare la documentazione tramite PEC con documento firmato digitalmente (anche da parte di un delegato) o tramite mail con file firmato a mano e scansionato con copia della **carta di identità**.

Rionero in Vulture, _____

Firma

Il trattamento dei dati personali è effettuato nel rispetto delle disposizioni del GDPR (regolamento UE 2016/679) con le limitazioni previste dalla vigente normativa per il periodo di emergenza. I dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per l'applicazione delle misure emergenziali e comporta il trasferimento dei dati ai soggetti che contribuiscono alle procedure e operazioni (esercizi commerciali, associazioni ed operatori del terzo settore) anche in relazione a dati inerenti le condizioni economiche e familiari nonché per la gestione finanziaria e contabile dei pagamenti. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il trattamento avviene senza consenso dell'interessato in virtù di specifico obbligo legale e conseguente rapporto contrattuale (prestazione del servizio di assistenza).

Istanza presentata telefonicamente

Domanda acquisita telefonicamente in data _____

dal/la sig./ra _____

utenza telefonica _____

Documento di riconoscimento comunicato _____

n° _____ rilasciato da _____ il _____

Data _____

Firma
