



COMUNE DI MEDOLAGO
Provincia di Bergamo

Al Sindaco del Comune di
MEDOLAGO
protocollo@comune.medolago.bg.it

OGGETTO: Richiesta buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari, di cui all'Ordinanza n. 658 del 29.03.2020 del Capo del Dipartimento della Protezione Civile.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ (____) in via/piazza _____
telefono (obbligatorio) _____ e-mail _____
codice fiscale _____ permesso di sogg. n. _____ durata _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

DICHIARA

- Che nessun componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda per stessa finalità presso il Comune di Medolago o in altri Comuni italiani;
- Che il proprio nucleo familiare è così composto

Cognome e nome	Luogo e data nascita	Grado parentela	Stato occupazionale

- Che il suo stato di bisogno e/o del nucleo familiare è subentrato a causa dell'emergenza sanitaria Covid-19 e per tanto rientrante nei criteri definiti dall'Amministrazione Comunale;
- Di non disporre di depositi bancari/postali/risparmi che possono consentire di far fronte alle proprie necessità e ai bisogni primari alimentari;
- Che nessun componente della famiglia beneficia di alcun tipo di sostegno al reddito erogato da Enti pubblici: quali ad esempio Reddito o pensione di Cittadinanza, Reddito di Inclusione, Naspi e/o altri ammortizzatori sociali, quali ad. es. cassa integrazione, pensioni sociali e di invalidità, bonus di vario

genere che comportano un'entrata costante al nucleo familiare e/o altre misure di sostegno non sopra elencate;

- che il sottoscritto e/o altro componente della famiglia (indicare nome e cognome _____) beneficia di misure di sostegno pubblico: quali ad esempio Reddito o pensione di Cittadinanza, Reddito di Inclusione, Naspi e/o altri ammortizzatori sociali, quali ad. es. cassa integrazione, pensioni sociali e di invalidità, bonus di vario genere che comportano un'entrata costante al nucleo familiare e/o altre misure di sostegno non sopra elencate, indicare la/e misura/e percepita/e e l'importo complessivo _____;

- che il sottoscritto e/o altro componente della famiglia (indicare nome e cognome _____) è occupato in attività non essenziali, sospese a causa della situazione emergenziale in atto, e si trovano privati dello stipendio e/o di qualsiasi reddito: indicare l'attività svolta _____ e il ruolo ricoperto (titolare/dipendente) _____ presso _____;

- che nel Nucleo familiare si è verificata la condizione di conti correnti congelati e/o nella non disponibilità temporanea dei propri beni a seguito di malattia o decesso di un componente familiare a causa di Covid – 19 e/o per lo stesso motivo non si dispone di strumenti di pagamento elettronico;

- che nel nucleo familiare sono presenti minori inferiori ai 3 anni per n. _____;

- che nel nucleo familiare è presente un componente affetto da grave disabilità certificata da ex L.104/92;

- che il nucleo familiare risiede in un alloggio in locazione e/o di proprietà tali per cui:
- per esso non si corrisponde alcuna rata di mutuo;
 - per esso si corrisponde una rata di mutuo pari ad € _____;
 - per esso si corrisponde un canone mensile di locazione pari ad € _____;

- Il sottoscrittore dichiara di essere informato che ai sensi degli artt. 13-14 del RGPD-UE 2016/679 i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da presentata e per le finalità ad essa connesse. Il trattamento dei dati è effettuato con strumenti sia cartacei che informatici e sarà svolto nel rispetto delle misure di sicurezza stabilite nel Regolamento comunale assunto in materia. La mancata comunicazione dei dati comporta la non adozione del provvedimento richiesto. Può essere esercitato il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e/o cancellazione dei dati previsto dagli artt.15-22 del Regolamento UE 2016/679;

- Con la firma in calce autorizza e presta il consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti della normativa nazionale (D.Lgs. 196/03 come novellato dal D.Lgs. 101/18) e europea (Regolamento UE 679/16) in materia di privacy, per la finalità connessa all'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 30/03/2020 che ne rappresenta la base giuridica del trattamento;

- di essere informato, ai sensi dell'art.71 del D.P.R. n.445/2000, che l'Amministrazione Comunale potrà effettuare idonei controlli per la verifica di quanto sopra dichiarato con eventuale esibizione anche di documentazione a supporto (incluso Isee nucleo familiare).

Data _____

firma _____