



COMUNE di
MEDOLAGO

Settore Servizi alla Persona – Funzione Sociale – Servizio Sociale

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

OGGETTO: Richiesta buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari.

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 all'atto della presentazione della domanda non si hanno disponibilità economiche, (considerati tutti i conti correnti bancari, postali, prepagate....) complessivamente superiori ad € 4000,00 (per nuclei con unico componente) e ad € 7000,00 (per nuclei con più componenti).

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE IN UNA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI:

- Persone prive di occupazione non destinatari di altri sostegni economici pubblici;
- Nucleo familiare (anche monoparentale) con figli minorenni e/o persone disabili e in condizione di fragilità economica;
- Anziano (over 65 anni) solo con pensione minima o in assenza di pensione;

- Persona sola e/o coppie in condizione di fragilità economica;
- Nucleo familiare che, a seguito di malattia o decesso di un componente familiare nel periodo dell'emergenza COVID-19, si trova con conti corrente congelati e/o nella non disponibilità temporanea dei propri beni e/o non possiedono strumenti di pagamento elettronici e nella non disponibilità di famigliari/conviventi o figli che possano provvedere a loro;
- Soggetto beneficiario di Reddito di Cittadinanza attualmente sospeso, revocato e decaduto per motivazioni legate all'aspetto economico;

Nel caso sia indicata la condizione di fragilità economica si richiede se sia dovuta ad:

- Assenza di reddito;
 - Nucleo familiare che ha un introito (dato da qualsiasi tipologia di entrata) presunto mensile al netto delle spese di mutuo, affitto, utenze domestiche e ulteriori spese (es. rette scolastiche, finanziamenti, ecc. che hanno scadenza mensile) non superiore a 500 €;
-
- 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 previste dal bando;
 - 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 _____