

OGGETTO: Richiesta Buoni spesa – Misure solidarietà alimentare 2021. Secondo avviso

ATTENZIONE! La presente domanda può essere presentata da un solo componente per nucleo familiare

La/il sottoscritta/o (cognome e nome) _____

Codice Fiscale _____

nata/o a _____ il _____ residente a _____

in via/piazza _____ CAP _____ prov. _____

cell.* _____ tel* _____

(preferibilmente indicare n° di cellulare - se in possesso - per le comunicazioni relative al ritiro dei buoni spesa e i contatti con il SSC)

e-mail o P.E.C. _____ (per l'invio di informazioni)

* almeno uno dei due campi obbligatorio

CHIEDE

di accedere ai Buoni spesa – Misure solidarietà alimentare 2021

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28-12-2000, consapevole che, come previsto dall'art. 75 c. 1 e c. 1 bis della medesima norma, qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e non potrà accedere a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza (restando comunque fermi gli interventi, anche economici, in favore dei minori e per le situazioni familiari e sociali di particolare disagio).

Consapevole inoltre delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, rende la seguente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà:

DICHIARA

1. RESIDENZA

- di essere residente nel comune di Amaro;

2. NUCLEO FAMILIARE

- numero componenti famiglia anagrafica: (indicare numero) _____
- componenti del nucleo - compreso il richiedente - (indicare di seguito i nominativi)

Cognome	Nome

3. ISEE

- di essere in possesso di un'attestazione ISEE, ordinario o corrente, in corso di validità pari o inferiore a euro 12.000,00.- i cui dati sono i seguenti:

n. identificativo I.S.E.E. _____

data rilascio _____ data scadenza _____

valore I.S.E.E. € _____

4. MOTIVO RICHIESTA BUONI SPESA – barrare casella corrispondente alla propria situazione

- nucleo in stato di bisogno (definito dal valore ISEE, ordinario o corrente, di importo pari o inferiore ai 12.000,00 euro)
(*oppure*)
- nucleo colpito dagli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus COVID-19
(*indicare la motivazione*):
 - essere soggetti privi di qualsiasi reddito e/o copertura assistenziale;
 - svolgere lavori intermittenti o precari e non riuscire, in questa fase di emergenza, ad acquistare beni di prima necessità alimentare;
 - essere in cassa integrazione a causa del COVID-19 dalla data _____;
 - aver perso/sospeso il lavoro, anche autonomo, in conseguenza delle restrizioni imposte dai provvedimenti adottati dal Governo in materia di contrasto al diffondersi del contagio;

5. SOSTEGNI PUBBLICI – barrare casella corrispondente alla propria situazione –

- che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di interventi economici erogati da enti pubblici;
(*oppure*)
- che il proprio nucleo familiare ha beneficiato - da febbraio 2021 ad oggi - dei seguenti contributi pubblici:
 - Reddito/Pensione di Cittadinanza (indicare il nominativo del beneficiario _____)
 - Rei (indicare il nominativo del beneficiario _____)
 - Reddito di emergenza (indicare il nominativo del beneficiario _____)
 - Naspi (indicare il nominativo del beneficiario _____)
 - Indennità di mobilità (indicare il nominativo del beneficiario _____)
 - Cassa integrazione guadagni (indicare il nominativo del beneficiario _____)
 - Ristori previsti da DPCM (indicare il nominativo del beneficiario _____)
 - Altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale (indicare quali e il nominativo del beneficiario)

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che i buoni spesa dovranno essere **ritirati** - presso il proprio comune di residenza - **esclusivamente dopo** aver ricevuto un sms sul cellulare o una telefonata dal Comune che informa sulla data del ritiro,
- di essere a conoscenza che i buoni spesa dovranno essere **ritirati o personalmente dal richiedente o da altro soggetto ma solo se delegato** dal richiedente con apposito modello di delega (disponibile sul sito del comune o presso lo Sportello del Cittadino), alla quale dovrà essere allegata carta d'identità del delegante e del delegato;
- di essere a conoscenza che i buoni potranno essere utilizzati **esclusivamente presso gli esercizi commerciali del proprio comune di residenza che hanno presentato manifestazione di interesse** e il cui elenco è pubblicato sul sito del Comune (l'elenco è sempre aperto e verrà aggiornato con ogni ulteriore adesione);
- di essere a conoscenza che i buoni spesa **potranno essere utilizzati esclusivamente per acquistare le seguenti tipologie di prodotto: generi alimentari (escluso bevande alcoliche), prodotti per l'igiene personale e prodotti per la pulizia della casa. Tali categorie merceologiche si intendono rivolte alle persone pertanto il "pet food" e in generale prodotti per animali non sono ammessi;**
- di aver preso visione dell'**Informativa sul trattamento dei dati personali** ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) consultabile sul sito del comune accedendo dall'area tematica "Famiglia e servizi sociali" alla sezione "Notizie" e disponibile, a richiesta, presso le sedi degli uffici.

Data _____

Firma del dichiarante _____

La presente domanda è:

- Corredata della fotocopia della carta d'identità del dichiarante.
- Sottoscritta in presenza del funzionario incaricato a ricevere la documentazione.

COMUNE DI _____

Visto per sottoscrizione apposta in mia presenza, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28-12-2000, previa identificazione a mezzo di _____ data _____

Il funzionario incaricato a ricevere la documentazione

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (barrare una delle due opzioni)

La/il sottoscritta/o (cognome e nome) _____
ricevuto, letto e compreso l'**informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e seguenti del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR)** riportata sul retro di questo modulo

ESPRIME il consenso

NEGA il consenso

al trattamento dei dati personali per le **finalità di cui al punto 3.2 dell'Informativa** (invio di **comunicazioni tramite e-mail e SMS** relative al procedimento di concessione del beneficio di cui all'oggetto, al ritiro dei buoni spesa e relative al contatto telefonico da parte del Servizio Sociale dei Comuni della Carnia).

ATTENZIONE: i Comuni non provvederanno ad inviare alcuna comunicazione in formato cartaceo, pertanto il mancato consenso al **trattamento dei dati personali relativi all'indirizzo e-mail/PEC e al numero di cellulare** renderà impossibile il contatto e l'invio di comunicazioni.

Data _____

Firma del dichiarante _____

Informativa ai sensi della Legge 241/1990: le Amministrazioni Comunali eseguono controlli, anche a campione, sulla veridicità delle autocertificazioni e delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio eventualmente rilasciate dagli interessati.

Richiesta Buoni spesa - Solidarietà alimentare 2021

COMUNICAZIONE DI AVVIO PROCEDIMENTO

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 7 e 8 della L. 241/1990 (e successive modifiche ed integrazioni), la presente costituisce comunicazione di avvio del procedimento dell'istruttoria relativa alla richiesta di accesso ai buoni spesa Solidarietà alimentare 2021.

Le comunichiamo che:

- L'oggetto del procedimento è Richiesta Buoni spesa – Misure solidarietà alimentare 2021.
- Il responsabile del procedimento è la dott.ssa Elena Brollo dell'Ufficio Comune per i Servizi Generali con sede a Tolmezzo in piazza XX Settembre n. 1 e il domicilio digitale è assistenza@com-tolmezzo.regione.fvg.it.
- Lei può prendere visione degli atti presso l'Ufficio Assistenza del Comune di Tolmezzo, con sede in piazza XX Settembre n. 1. È possibile, in alternativa, prendere visione degli atti mediante richiesta mezzo mail all'indirizzo assistenza@com-tolmezzo.regione.fvg.it.

La concessione e la materiale erogazione dei buoni spesa è di competenza dello scrivente Ufficio, che vi provvederà come indicato nell'Avviso Pubblico. Le comunichiamo che in caso di mancato rispetto del termine di cui sopra, potrà richiedere l'intervento sostitutivo da parte del Segretario Generale Ruggero Peresson, che concluderà in via sostitutiva il procedimento entro il termine di giorni 15.