



CITTA' DI TITO
UFFICIO DEI SERVIZI SOCIALI

Modulo domanda per la richiesta di buoni spesa

Ai sensi dell' Avviso del Comune di Tito per richiesta concessione buoni spesa

ANNO 2020/2021

DICHIARA, altresì,

- Che** nel nucleo sono presenti n. _____ minori di età inferiore ad anni 12;
Che nel nucleo sono presenti n. _____ componenti con invalidità al 75%;
Che nel nucleo sono presenti n. _____ componenti con invalidità superiore al 75%;
Che nel nucleo sono presenti n. _____ componenti con problemi di salute certificati;
Che gli emolumenti mensili percepiti dai componenti del nucleo sono i seguenti:

COGNOME E NOME	REDDITO MENSILE LORDO (ultima busta paga/tagliando pensione/autodichiarazione)	EMOLUMENTI MENSILI NON IMPONIBILI (*)

(*) per tali si intendono tutti gli emolumenti non imponibili ai fini IRPEF: pensioni per invalidi civili, indennità di accompagnamento, sussidi di disoccupazione, pensioni sociali, pensioni di guerra, assegni di mantenimento del coniuge nel caso di separazione giudiziale, altri sussidi o indennità mensili percepite dal Comune o da altri enti pubblici.

di essere percettore di altra forma di reddito da almeno il 1° gennaio 2020 fino alla data di sottoscrizione della presente (pensione, rmi, tis, cigs, reddito di cittadinanza, mobilità, Naspo)

di essere beneficiario di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà erogate da Enti pubblici (es: social card)

che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né farà richiesta finalizzata a ottenere il medesimo beneficio;

di essere consapevole che le dichiarazioni potranno essere oggetto di controlli e di segnalazioni alle autorità competenti;

CONDIZIONI PARTICOLARI (indicare eventuale sospensione lavorativa derivante da misure restrittive anti Covid 19)

AUTORIZZA

il Comune di Tito al trattamento dei propri dati personali ai fini dello svolgimento del procedimento di erogazione dei buoni spesa connessi all'emergenza Covid 19 ai sensi del D.lgs 196/2003 e ss.mm.ii..

Tito li, _____

FIRMA*

Allegare copia fotostatica di documento di identità in corso di validità.

Allega alla presente :

- eventuali certificati medici del sottoscrittore o dei componenti il nucleo familiare
- Allegato "A"

altro (eventuale) : _____

Tito li, _____

FIRMA*

(*) La firma dovrà essere apposta dal richiedente di fronte all'impiegato addetto o, nel caso di presentazione da parte di altri o per posta, allegare copia di un documento valido d'identità.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/ _____ c.f. _____

nato a _____ () il ___ / ___ / _____,

residente a _____ () in _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

(barrare le dichiarazioni di proprio interesse)

di essere inoccupato e/o inattivo;

di non essere in possesso, all'atto della presentazione della domanda, dell'attestazione ISEE 2020;

che il valore ISEE 2019 è il seguente _____;

(eventuale solo per coloro il cui ISEE risulti superiore al valore di € 7.500, 00)

CHIEDE

Che la propria richiesta venga istruita comunque dalla commissione trovandosi il sottoscritto:

in situazioni di forte difficoltà legate alle conseguenze della sospensione dell'attività lavorativa per effetto delle misure di contenimento adottate dal Governo per contrastare la trasmissione del Coronavirus;

Altro (specificare le ragioni della richiesta) _____

Luogo, _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Il sottoscritto autorizza il Comune, anche ai sensi e per gli effetti del D.lgs 196/2003, ad eseguire controlli sia diretti che indiretti tesi ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, con riferimento sia alla situazione economica che a quella familiare

Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile)

Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003

Gentile Signore/a, Desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla erogazione del contributo;2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: trattamento manuale e informatizzato delle informazioni;3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale istruttoria della sua istanza.4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione; 5. I titolare del trattamento è il Comune di Tito;6.Il responsabile del trattamento è la D.ssa Gaetana Buonansegna7. Il DPO è l'Avv. Lucio Curcio

