

RICHIESTA DI ACCESSO AI BUONI SPESA EMERGENZA CORONAVIRUS

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto _____
 Codice fiscale _____
 Data di nascita _____
 Comune di nascita _____
 Provincia di nascita o
 Stato estero di nascita _____
 Cittadinanza _____
 Residente a _____
 via e nr. civico _____
 e-mail _____
 Telefono _____ Cell. _____

CHIEDE

di poter beneficiare dei Buoni Spesa Emergenza Coronavirus

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

di possedere i requisiti previsti per l'accesso ai Buoni Spesa:

1. essere residente nel comune di Torre de' Roveri alla data di presentazione della domanda

2. avere un ISEE 2020 (ordinario o corrente) non superiore a € 15.000,00:

Nr. di protocollo attestazione
INPS-ISEE _____

presentata da _____

in data _____

Valore ISEE € _____

DICHIARA ALTRESÌ

■ 3. in merito alla composizione del proprio nucleo familiare:

che il proprio nucleo familiare, così come da iscrizione al registro anagrafico della popolazione residente, è composto dal seguente numero di persone: _____

■ 4. in merito alla presenza di condizione specifiche connesse all'emergenza Coronavirus che hanno diminuito nell'anno 2020 il reddito familiare:

di non rientrare in nessuna delle condizioni specifiche di seguito elencate

di rientrare in almeno una delle condizioni specifiche di seguito elencate, e precisamente nelle seguenti:

licenziamento, mancato rinnovo contratti a termine o di lavoro atipici, cassa integrazione/FIS

- cessazione, riduzione o sospensione di attività professionale, di lavoro autonomo o di impresa
- accordi aziendali e sindacali con riduzione dell'orario di lavoro
- malattia grave o decesso di un componente del nucleo familiare
- incremento di spese certificate sostenute dal nucleo familiare per garantire interventi socioassistenziali o per il pagamento di spese sanitarie o funerarie
- malattia grave o decesso di un componente del nucleo familiare;
- incremento di spese certificate sostenute dal nucleo familiare per l'acquisto di farmaci, per garantire interventi socioassistenziali o per il pagamento di spese sanitarie o funerarie
- attivazione di servizi a pagamento per l'assistenza al domicilio di persone fragili che non hanno potuto frequentare centri diurni per anziani, disabili o progetti personalizzati domiciliari di cui fruivano;
- indisponibilità delle risorse: nuclei che si trovano conti correnti congelati e/o nella non disponibilità temporanea (ad esempio a causa di decesso del coniuge, etc.)
- altro stato di necessità da dichiarare, connesso all'emergenza Covid-19 (specificare)

N.B.: deve essere allegata alla domanda la documentazione che comprovi la condizione specifica dichiarata.

DICHIARA INOLTRE

5. in riferimento a misure di sostegno economiche a qualsiasi titolo percepite nell'anno 2020, di aver ricevuto i seguenti benefici:

Tipologia beneficio	Importo percepito nell'anno 2020
<input type="checkbox"/> Reddito di cittadinanza e Reddito di emergenza	€ _____
<input type="checkbox"/> Misure per il sostegno alla locazione (misure per l'emergenza abitativa, misura unica, morosità incolpevole con sfratto, ecc.)	€ _____
<input type="checkbox"/> Bonus INPS babysitting e centri ricreativi estivi	€ _____
<input type="checkbox"/> Indennità INPS Covid 19 per lavoratori autonomi	€ _____
<input type="checkbox"/> Buoni spesa alimentari	€ _____
<input type="checkbox"/> Contributi economici comunali	€ _____
<input type="checkbox"/> Contributo Pacchetto famiglia Regione Lombardia per mutuo prima casa ed e-learning	€ _____
<input type="checkbox"/> Bonus PC e Tablet 2020	€ _____
<input type="checkbox"/> Bonus vacanza, Bonus Bicicletta	€ _____
<input type="checkbox"/> Contributo Ricominciamo insieme e Nessuno resti indietro Caritas Diocesana Bergamasca	€ _____
<input type="checkbox"/> Altri contributi non ricompresi nell'elenco precedente (specificare):	
<input type="checkbox"/> _____	€ _____
<input type="checkbox"/> _____	€ _____
Totale importi percepiti	€ _____

Data

IL DICHIARANTE

(firma leggibile)

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE ALLA DOMANDA:

- Per tutti i richiedenti:
- Copia della carta di identità del richiedente;
 - Attestazione ISEE 2020;
 - Per i richiedenti cittadini di Paesi Terzi, copia del permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno in corso di validità ovvero "ricevuta per appuntamento di rinnovo".

Per i soli richiedenti che hanno dichiarato il possesso di condizioni specifiche connesse all'emergenza Coronavirus che hanno diminuito nell'anno 2020 il reddito familiare

Documentazione attestante le condizioni di diminuzione del reddito familiare licenziamento, mancato rinnovo contratti a termine o di lavoro atipici, cassa integrazione/ FIS; cessazione, riduzione o sospensione di attività professionale, di lavoro autonomo o di impresa; accordi aziendali e sindacali con riduzione dell'orario di lavoro; malattia grave o decesso di un componente del nucleo familiare; incremento di spese certificate sostenute dal nucleo familiare per garantire interventi socioassistenziali o per il pagamento di spese sociosanitarie o funerarie; attivazione di servizi a pagamento per l'assistenza al domicilio di persone fragili che non hanno potuto frequentare centri diurni per anziani, disabili o progetti personalizzati domiciliari di cui fruivano; indisponibilità delle risorse: nuclei che si trovano conti correnti congelati e/o nella non disponibilità temporanea (ad esempio a causa di decesso del coniuge, etc.); altro stato di necessità (da dichiarare).

Informativa in materia di protezione dei dati personali Regolamento
679/2016/UE

Ai sensi e per gli effetti dell'Articolo 13 del Regolamento 679/2016/UE "General Data Protection Regulation", informiamo che i dati personali acquisiti con la domanda e relativi allegati:

- a) devono essere necessariamente forniti per accertare la situazione economica del nucleo del dichiarante, i requisiti per l'accesso alla misura Buoni spesa e la determinazione dell'entità della stessa, secondo i criteri di cui al presente avviso pubblico, e il loro mancato conferimento può comportare la mancata erogazione del servizio richiesto e l'esito negativo della pratica;
- b) sono raccolti dai soggetti appositamente autorizzati al trattamento di tali dati e trattati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare il Bonus Famiglia e per le sole finalità connesse e strumentali previste dall'ordinamento;
- c) possono essere scambiati tra i predetti enti o comunicati al Ministero dell'Economia e delle Finanze e alla Guardia di Finanza per i controlli previsti;
- d) non sono soggetti a diffusione generalizzata.

2. I dati personali saranno trattati in forza delle seguenti basi giuridiche:

- a) necessità del trattamento per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico e/o connessi all'esercizio di pubblici poteri da parte del Comune;
- b) necessità del trattamento per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Comune.

3. Nel caso specifico, il trattamento viene effettuato in forza di quanto previsto dal D.L. 23 novembre 2020, n. 154 «Ristori ter» e dall'ordinanza dell'ODPDC n. 658 del 29 marzo 2020.

4. I dati personali saranno conservati per il periodo necessario a realizzare le finalità illustrate al punto 1 lett. b) della presente informativa. I dati potranno essere conservati per un periodo indeterminato esclusivamente ove previsto da norme di legge o regolamentari.

5. La normativa sulla privacy (artt. 12-22 del Regolamento UE 679/2016) garantisce all'interessato il diritto di essere informato sui trattamenti dei dati che lo riguardano e il diritto di accedere in ogni momento ai dati stessi e di richiederne l'aggiornamento, l'integrazione e la rettifica. Ove ricorrano le condizioni previste dalla normativa l'interessato può inoltre vantare il diritto alla cancellazione dei dati, alla limitazione del loro trattamento, alla portabilità dei dati, all'opposizione al trattamento e a non essere sottoposto a decisioni basate unicamente sul trattamento automatizzato. Per l'esercizio dei propri diritti, nonché per informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali sono comunicati i dati o che ne vengono a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, l'interessato potrà rivolgersi al Titolare: Comune di Torre de' Roveri C.F. e P.IVA 00684180169, con sede legale in Torre de' Roveri (BG), piazza Conte Sforza 3 ai recapiti. Ove ritenga lesi i suoi diritti, l'interessato potrà tutelarsi proponendo reclamo innanzi al Garante per la protezione dei dati personali.

6. Titolare del trattamento è il Comune di Torre de' Roveri con sede in piazza Conte Sforza 3 tel. 035.58.10.26 P.E.C.: comune.torrederoveri@pec.regione.lombardia.it nella persona del suo Rappresentante legale protempore il Sindaco.

Firma per presa visione _____