**AL COMUNE DI FIUMINATA**

**UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

**OGGETTO: FONDO DI SOLIDARIETA’ ALIMENTARE E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE ( D.L. 73/2021) - DOMANDA PER L’ASSEGNAZIONE DEL BONUS ALIMENTARE A FAVORE DI PERSONE E/O FAMIGLIE IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE CAUSATO DALLA SITUAZIONE EMERGENZIALE IN ATTO, PROVOCATA DALLA DIFFUSIONE DI AGENTI VIRALI TRASMISSIBILI COVID-19**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( Provincia / Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_ codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**CHIEDE**

Di accedere all’assegnazione del bonus alimentare a favore di persone e/o famiglie in condizioni di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione di agenti virali trasmissibili (covid-19).

**A TAL FINE DICHIARA (barrare le caselle d’interesse)**

**** **CHE IL PROPRIO NUCLEO HA UN ISEE (IN CORSO DI VALIDITA’) DI €\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NON SUPERIORE AD € 10.500 (ALLEGARE ATTESTAZIONE);**

**** **CHE IL PROPRIO NUCLEO SI TROVA IN GRAVI DIFFICOLTÀ ECONOMICHE, SENZA ALCUN REDDITO DISPONIBILE E ALCUNA FORMA DI SOSTENTAMENTO REPERIBILE ATTRAVERSO ACCUMULI BANCARI O POSTALI ED E’ QUINDI IMPOSSIBILITATO, NELL’IMMEDIATO, A FAR FRONTE ALLE NECESSITÀ DI SOSTENTAMENTO DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE;**

 **CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE E’ COMPOSTO DA N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (INDICARE NUMERO IN CIFRE) PERSONE COMPRESO IL SOTTOSCRITTO/A ;**

** DI NON PERCEPIRE FORME DI SOSTEGNO PUBBLICO O REDDITI FAMILIARI** (RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni ordinaria e in deroga, stipendi, pensioni)

**OPPURE**

 **DI PERCEPIRE** altre forme di sostegno pubblico e redditi familiari (RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni ordinaria e in deroga, stipendi, pensioni) **al di sotto di € 900,00 ( la cifra è aumentata di € 50,00 per ciascun componente il nucleo ) specificare :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **che la condizione lavorativa dei componenti del nucleo familiare è la seguente:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**** che all’interno del proprio nucleo familiare sono presenti n° \_\_\_\_\_\_\_ minorenni;

**** che all’interno del proprio nucleo familiare sono presenti n° \_\_\_\_\_\_\_ disabili riconosciuti ;

**** che all’interno del proprio nucleo familiare sono presenti persone con età oltre i 65 anni;

**** che il proprio nucleo familiare risiede in un alloggio in locazione.

**DI AVER PRESO VISIONE DELL’AVVISO PUBBLICO**

 **DI AUTORIZZARE FIN D’ORA IL COMUNE A TRASMETTERE IL PROPRIO NOMINATIVO ALL’ESERCIZIO COMMERCIALE INDIVIDUATO**

 **Dichiaro** altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 del D. Lgs 30/06/2003 n. 196 in materia di protezione dei dati personali, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito di questo procedimento per le finalità strettamente connesse alle funzioni istituzionali dell’Ente, per consentire un’efficace gestione dei procedimenti relativi all’espletamento delle suddette funzioni e nel rispetto dei limiti stabiliti dalle Leggi e dai Regolamenti e che i dati dichiarati verranno trattati in modo tale da contemplare le esigenze di tutela degli stessi con le esigenze di efficienza organizzativa degli uffici e di trasparenza dell’azione amministrativa.

* **Allega fotocopia carta d'identità** o di altro documento di identità ed autorizza i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (*es. anagrafe, servizi sociali ecc.*) e nazionali (*es. INPS, Guardia di Finanza ecc.*) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.
* **Allega copia attestazione ISEE in corso di validità.**
* **Autorizza il trattamento dei dati personali** a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

Fiuminata lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma per esteso e leggibile)

------------------------------------------------------