

MODELLO DI RICHIESTA BUONO SPESA EMERGENZA COVID-19 AI SENSI DELL'ART. 2 DELL'OCDPC N. 658 DEL 29/03/2020

AL SETTORE SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI PALO DEL COLLE (BA)

Oggetto: Richiesta buoni spesa, come contributo straordinario "una tantum" per sostegno alimentare in favore dei nuclei familiari in difficoltà o in stato di bisogno in seguito all'emergenza epidemiologica da COVID-19 (art. 2, comma 2, dell'O.C.D.P.C. n. 658 del 29/03/2020).

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____, prov. di _____, il ____/____/19_____,
C.F.: _____ cittadinanza _____
residente a _____, in via/piazza _____ n._____,
domicilio (se diverso dalla residenza) a _____, e in
via/piazza _____ n._____,
recapiti telefono e cellulare _____,
email _____,
letto l'avviso pubblico approvato con determinazione del Responsabile del Settore Servizi sociali n. ____/2020

CHIEDE

di essere ammesso/a al beneficio del sostegno alimentare in favore dei nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da COVID-19;

A tal fine,

- consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti ed uso di atti falsi, secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché della decadenza, dal beneficio eventualmente conseguito ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R. n. 445/2000;
- consapevole, altresì, che il Comune effettuerà controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000;

DICHIARA

A. che il proprio nucleo familiare è composto come segue (*indicare cognome, nome, luogo e data di nascita, relazione di parentela*):

1 il sottoscritto;

2 _____ nato a _____ il _____

3 _____ nato a _____ il _____

4 _____ nato a _____ il _____
5 _____ nato a _____ il _____
6 _____ nato a _____ il _____
7 _____ nato a _____ il _____

B. che nel proprio nucleo familiare sono presenti:

- soggetti minori: _____ (*indicare il numero*)
- soggetti con disabilità certificate (Legge n. 104/1992): _____ (*indicare il numero*)
- soggetti con invalidità civile certificata: _____ (*indicare il numero*)
- altre situazioni di fragilità socio-economica:

SPECIFICARE:

C. che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda per la concessione dello stesso contributo;

D. che l'ISEE in corso (ovvero l'ultimo ISEE calcolato per il 2019), è inferiore alla soglia di €3.000;

OVVERO, IN ALTERNATIVA

che a causa dell'emergenza da COVID-19 ha subito i seguenti effetti economici negativi anche temporanei:

- perdita del lavoro (licenziamento, mancato rinnovo di contratto a tempo determinato, dimissioni per giusta causa o sentenza giudiziale/atto transattivo bilaterale da cui si evinca l'accertamento della sussistenza della giusta causa che ha comportato le dimissioni del lavoratore, ecc.), mancato inizio lavoro stagionale, perdita di lavoro precario, perdurare della condizione di inoccupazione o di indigenza, sospensione o riduzione dell'orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore, sospensione di tirocini formativi e di borse lavoro, senza attivazione di ammortizzatori sociali ovvero con ammortizzatori insufficienti in relazione al carico familiare, ovvero in attesa di ammortizzatori sociali non ancora liquidati:

SPECIFICARE _____

- sospensione temporanea dell'attività con partita IVA rientranti nei codici ATECO delle attività professionali, commerciali, produttive artigianali non consentite dai DPCM:

SPECIFICARE _____

- impossibilità di percepire reddito derivante da prestazioni occasionali o saltuarie o intermittenti a causa dell'obbligo di permanenza domiciliare con sorveglianza sanitaria o per effetto della contrazione delle

chiamate:

SPECIFICARE _____

- altro:

SPECIFICARE _____

e inoltre:

- di non disporre, a nome proprio o di altro componente del nucleo familiare, su uno o più depositi bancari o postali, e su altri depositi immediatamente esigibili, di una somma complessivamente superiore a 5.000,00 euro alla data del 31 marzo 2020;
- di non essere proprietario di immobili (con esclusione della casa di abitazione).

E. che nessun componente del proprio nucleo familiare è assegnatario di altro sostegno pubblico;

OVVERO, IN ALTERNATIVA

che i componenti del nucleo familiare dispongono unicamente delle seguenti fonti di sostentamento e di percepire il/i seguente/i contributo/i pubblico/i (ad es., reddito di cittadinanza, reddito di inclusione, indennità di mobilità, NASPI, cassa integrazione ordinaria o in deroga, pensione o altre forme di sostegno pubblico) (SPECIFICARE):

Nominativo percettore	Importo mensile	Fonte sostentamento/Tipo di contributo pubblico (<i>indicare</i>)

(NB: in tal caso l'utente potrà eventualmente beneficiare della misura, ma senza priorità, sulla base di attestazione dei Servizi sociali dello stato di necessità).

SI IMPEGNA

all'utilizzo del buono spesa in conformità all'uso consentito (acquisto esclusivamente di generi alimentari e di prima necessità).

Alla presente allega i seguenti documenti:

- copia del documento di identità;
- _____
- _____

Luogo e data, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE: _____

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n.679/2016

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, il Comune di Palo del Colle, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuto a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e i dati di contatto del titolare e del responsabile del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Palo del Colle.

Il Responsabile del trattamento dei dati è la dott.ssa Anna Teresa Marsala, Responsabile del Settore Servizi sociali del Comune di Palo del Colle.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10, via e-mail: serviziisociali@comune.palodelcolle.ba.it .

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali

Il Comune di Palo del Colle ha designato quale Responsabile della protezione dei dati: CSIPA s.r.l., email: ernesto.barbone@csipa.it..

4. Responsabili del trattamento

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'Ente la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Vengono formalizzate da parte dell'Ente istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Vengono sottoposti tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei tuoi dati personali.

6. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dal Comune per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

a) attivazione dei servizi richiesti (contributo economico, servizi domiciliari, integrazione rette di frequenza al centro diurno)

7. Destinatari dei dati personali

I suoi dati personali saranno comunicati all'Impresa fornitrice del Servizio nel caso di attivazione dei servizi domiciliari o semiresidenziali, in base al contratto di servizio.

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

9. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

10. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

11. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate.

Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di attivare l'intervento da lei richiesto

Luogo e data, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE: _____