

DOMANDA MISURE SOLIDARIETÀ ALIMENTARE

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

(Artt. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome / Surname *Nome / First name*

Codice Fiscale *[Fiscal Code]* | |_| | |_| | |_| | |_| | |_| | |_| | |_| | |_| | |_| | |_| | |_| | |_|

Sesso *[Gender]* | M | - | E |

Luogo di nascita *[Place of birth]* _____

Data di nascita *[Date of birth]* |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Residente in (indirizzo) *[Resident in (Address)]* _____

Comune *[Municipality]* _____ Provincia *[District]* |_|_| _____

Documento d'identità *[Type of Identity Document]* _____

Numero *[Number]* _____ Data di rilascio *[Date of issue]* |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Autorità *[Authority]* _____ Data di scadenza *[Date of expiry]* |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

e-mail _____ cellulare *[cell phone]* _____

Numero componenti il nucleo familiare anagrafico richiedente |_|_|_|

TUTTI I DATI SONO OBBLIGATORI

(In caso di dichiarazione resa da cittadini italiani e della Unione europea, allegare copia del documento di identità; negli altri casi, allegare il passaporto e il permesso di soggiorno)

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di false dichiarazioni e di formazione o uso di atti falsi:

DICHIARA

Che il sottoscritto e il proprio nucleo familiare sono in possesso, alla data della presente dichiarazione, dei requisiti previsti dall'Avviso comunale e che uno dei seguenti eventi è intervenuto a seguito dell'emergenza epidemologica da Covid-19:

- Perdita di reddito derivante da attività lavorativa da parte di tutti i membri maggiorenni del nucleo familiare a seguito dell'emergenza epidemologica Covid-19
- Riduzione del reddito familiare mensile a fronte della perdita del lavoro conseguente all'emergenza epidemologica Covid -19, da parte di uno o più componenti del nucleo, tale da determinare l'impossibilità di soddisfare i bisogni primari del nucleo.
- Assenza di entrate economiche a qualsiasi titolo percepite da parte di tutti i componenti del nucleo familiare

- Interruzione dell'attività lavorativa a seguito delle disposizioni normative relative all'emergenza epidemiologica Covid -19 di lavoratori autonomi, lavoratori stagionali ecc.

altresi DICHIARA che

- Assenza o insufficienza di benefici economici pubblici quali Reddito di Cittadinanza, contributo economico comunale o altro
- Di disporre alla data del 30 novembre 2020, a nome proprio o di altro componente del nucleo familiare, di un patrimonio mobiliare (depositi bancari, postali e titoli finanziari etc..) di importo complessivo non superiore a 10.000,00 euro.

TUTTO CIO' PREMESSO CHIEDE

l'ammissione al beneficio del buono di solidarietà alimentare di cui all'Ordinanza della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, rilasciato a mezzo di tessera prepagata per l'acquisto di beni alimentari e di beni di prima necessità, presso il supermercato:

- Esselunga S.p.A., Via Manzoni, 5 20089 Rozzano (MI);
- Il Viaggiator Goloso – p.zza, Marco Polo 72 – 20080 Basiglio (MI)

Si informa che la preferenza relativa all'esercizio commerciale è da ritenersi come indicativa e non è in nessun modo vincolante per il Comune di Basiglio che si riserva di assegnare i buoni spesa fino ad esaurimento delle tessere disponibili per ciascun supermercato.

Luogo e data,

Firma del richiedente

IMPORTANTE: SI PREGA DI ALLEGARE ALLA DOMANDA UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' E IL PERMESSO DI SOGGIORNO PER I CITTADINI STRANIERI

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Basiglio che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 02904521 Indirizzo PEC: basiglio@postacert.comune.basiglio.mi.it

Il DPO (Responsabile della protezione dei dati) del Comune di Basiglio è l'Ing. Bono, amministrazione@bgtech.it

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera e del Regolamento 2016/679), nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- Sono trattati da personale del comune appositamente autorizzato e/o da ditte e professionisti esterni individuati Responsabili del trattamento dal Comune stesso in modalità cartacea e digitale;
- Sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e nel rispetto degli obblighi di legge correlati;
- Sono soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi

Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi previsti dalla normativa vigente. Ha inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Privacy

Firma.....