Al Comune di Bedizzole

 Ufficio Servizi alla Persona

BANDO PER LA CONCESSIONE DI BUONI SPESA

PER ACQUISTO GENERI ALIMENTARI E DI PRIMA NECESSITÀ

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato civile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione del BUONO SPESA per l’acquisto di generi alimentari e di prima necessità.

A tal fine, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, ovvero che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi nei casi previsti dalla presente legge, sono puniti ai sensi del c.p. e delle leggi speciali in materia, artt. 75 e 76 del D. Lgs. 445/2000,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE**

1. Il proprio nucleo familiare ha subito danni economici derivanti dall’emergenza epidemiologica da virus COVID 19, tali da comportare la difficoltà da parte della famiglie ad accedere all’acquisto di beni di prima necessità a causa della seguente motivazione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. È in possesso della attestazione I.S.E.E. pari a €­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. il nucleo familiare di effettiva convivenza è composto da n. \_\_\_\_persone

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Data di nascita | parentela | occupazione |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4) il nucleo famigliare vive in alloggio:**

🞏 in locazione

🞏 di proprietà

🞏 altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il canone di affitto/rata di mutuo ammonta ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mensile

Le spese condominiali ammontano ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mensili

1. **non possiede patrimonio immobiliare, ad esclusione della prima casa**

**DICHIARA INOLTRE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

che il nucleo familiare non fruisce di altri benefici quali Reddito di cittadinanza e reddito di emergenza

Bedizzole, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

**Informativa trattamento dati**

La informiamo che i dati raccolti tramite il modulo di richiesta saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. I dati trattati sono dati identificativi, informazioni sul domicilio e altre informazioni presenti nel modulo compilato necessarie per l’erogazione del servizio richiesto.

Il trattamento viene effettuato con finalità di coordinamento delle attività di supporto alla popolazione nell’ambito delle azioni di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, come previsto dall’art. 6 par. 1 lett. e) e dall’art. 9 par. 2 lett. g) ed i) del Regolamento UE 679/2016.

I Suoi dati potranno essere trattati da soggetti debitamente autorizzati dall’ente, oltre che da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l’ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Potranno essere inoltre comunicati ad altri soggetti pubblici per l’osservanza di obblighi di legge o per funzioni di pubblico interesse, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali

Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per l’erogazione dei servizi dal Lei richiesti e che qualora non verranno fornite tali informazioni non sarà possibile fruirne.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge previsti dalle normative.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l’aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell’interessato, ovvero per l’accertamento, l’esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all’articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Ha diritto di proporre reclamo all’Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti di seguito indicati.

Il Titolare del trattamento dei dati è la Responsabile dell’Area servizi sociali, Dott.ssa Laura Fraccaro, che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 030.6871700 – E-mail: servizisociali@comune.bedizzole.bs.it- Indirizzo PEC: comune@legalmail.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: rpd@secoval.it

Bedizzole, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per esteso e leggibile per presa visione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_