

**Domanda di accesso agli interventi economici relativi al Fondo di solidarietà alimentare
(Ordinanza del Capo Dipartimento della protezione Civile n. 658 del 29/03/2020)
Fase successiva alla prima distribuzione di generi alimentari**

All'Ufficio Servizi Sociali
del Comune di Nogara (VR)

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ in data _____

Residente a Nogara in Via _____ n. civico _____

Codice Fiscale _____

Telefono/cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

Di accedere agli interventi economici relativi al Fondo di solidarietà alimentare (ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29.03.2020) – Fase successiva alla prima distribuzione di generi alimentari – ed ottenere un contributo per far fronte alle spese per generi alimentari e di prima necessità.

In questo momento a causa degli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 il nucleo non riesce a sostenere le seguenti spese:

Tipologia di spesa	Importo	Note
Locazione – affitto		
Mutuo abitazione		
Bollette gas - energia		
Generi alimentari		
Altro		

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia.

DICHIARA

1. Il nucleo familiare anagrafico è così composto:

COGNOME E NOME	RELAZIONE PARENTELA (vedi legenda) ₁	SITUAZIONE LAVORATIVA (vedi legenda) ₂	REDDITO MENSILE NETTO DA LAVORO (al 30/04/2020)

1 Legenda Relazione Parentela rispetto Richiedente: Richiedente – R; Coniuge – C; Figlio – FG; Padre – PD; Madre – MD; Fratello – FR; Sorella – SR; Nipote – NP; Genero – GN; Nuora – NU; Suocero/Suocera – SC; Convivente – CV; Altro – A.

2 Legenda Situazione Lavorativa: Occupato, disoccupato, studente.

2. Nel nucleo sono presenti figli minori no sì, numero: _____

3. Nel nucleo sono presenti persone con disabilità (Legge 104/92) no sì, numero: _____

4. È presente una attestazione ISEE dell'anno 2020 sì no

5. A causa degli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 il proprio nucleo si trova in stato di bisogno per le seguenti ragioni (descrivere la situazione precisando, ad esempio, se si è verificata perdita di lavoro o di opportunità di lavoro, riduzione delle ore di lavoro, diminuzione delle entrate di attività in proprio, decesso di un percettore di reddito ecc..)

6. I componenti del proprio nucleo familiare sono titolari dei seguenti benefici:

COGNOME E NOME	BENEFICIO (vedi legenda)	IMPORTO MENSILE

Legenda Beneficio: Reddito di Inclusione (REI), Reddito/Pensione di Cittadinanza, Pensione di invalidità, Pensione da lavoro/sociale, NASPI, DIS-COLL, Disoccupazione agricola, Cassa integrazione, Contributi Economici Comunali, Reddito di Inclusione Attiva (RIA).

7. Di avere presentato la richiesta di indennità INPS di 600/800 € per liberi professionisti si no
8. Di avere ricevuto l'indennità INPS importo: _____ data: _____
9. Che il proprio nucleo familiare dispone complessivamente di una giacenza bancaria/postale alla data del 30/04/2020 inferiore a € 5.000,00 si no
10. Di essere in possesso di titoli mobiliari o di Stato, obbligazioni, buoni fruttiferi, investimenti finanziari o similari; si no
11. Che la situazione abitativa del nucleo è la presente:
- Vive in casa di proprietà con un mutuo si no
 - Se si importo del mutuo è di euro mensili _____
 - Ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo si no
 - Vive in abitazione con contratto di locazione/affitto la cui rata mensile è di euro si no
 - Se si importo del contratto di locazione è di euro mensili _____
 - Altra condizione _____
12. È in possesso di proprietà immobiliari (oltre alla casa di abitazione) come altri fabbricati, terreni, altre proprietà immobiliari si no
13. Che è stata presentata domanda al Comune di Nogara per il buono alimentare si no
14. Di aver beneficiato di aiuti alimentari da parte di organizzazioni di volontariato o altri Enti si no

Al fine di permettere l'eventuale versamento di un contributo economico comunica i propri estremi:

Intestatario del conto corrente o postale: _____

Codice IBAN: _____

È al corrente che la presente domanda può essere effettuata da un solo componente per ogni nucleo familiare e si impegna qualora la domanda venga accolta, ad utilizzare il contributo in conformità all'uso consentito per l'acquisto esclusivamente di generi alimentari e di prima necessità.

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA** di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale può effettuare dei controlli ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, anche presso gli Enti del Terzo Settore titolari di servizi attinenti la solidarietà alimentare. A tal fine ed in uno spirito di collaborazione reciproca, il/la sottoscritto/a si impegna a presentare idonea documentazione a semplice richiesta dell'Ufficio competente.

Firma

Data _____

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. n. 39/1993

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Nogara saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Nogara. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.nogara.vr.it.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	VICOLO DELLE PALLE, 25	00186	ROMA	GHIRARDINI DANIELA