

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE
AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE**

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ in data _____

Residente a _____

indirizzo Via/Piazza _____ numero civico _____

Telefono/cellulare _____

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:

Hai una attestazione ISEE dell'anno 2020	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
La tua una giacenza bancaria/postale, alla data del 29.03.2020, è superiore a € 6.000,00	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
In questo momento qualche componente del nucleo sta lavorando	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> No nessuno
Nel nucleo a causa dell'emergenza coronavirus qualcuno dei componenti sta percependo un reddito da lavoro o misure alternative Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni ecc.	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> No nessuno
In quale data è stato percepito l'ultimo stipendio		
Nel nucleo qualche componente sta percependo una misura di aiuto pubblico (reddito di cittadinanza, reddito di inclusione, altri contributi di sostegno) superiori ad € 200,00 mensili.	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> No nessuno
Nel nucleo sono presenti persone con invalidità accertata	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> No nessuno
Nel nucleo sono presenti anziani over 65 anni	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> No nessuno
Nel nucleo sono presenti minori di età inferiore a 3 anni	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> No nessuno

Autorizzo il Comune di Nogara alla valutazione della mia situazione economica anche attraverso l'estrazione di dati presenti nelle banche dati, nelle dichiarazioni presentate al fine di rendere più agevole la richiesta di risorse di solidarietà alimentari quali ad esempio la banca dati ISEE, estratto contributivo, casellario pensioni, anagrafe comunale, il sistema informativo unitario dei servizi sociali.

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