

# Domanda per "buono spesa" per emergenza da COVID-19

Al Signor Sindaco del Comune di

CORNUDA

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ..... C.F. .... residente in CORNUDA, Via  
..... nr. .... tel..... e.mail .....

## C H I E D E

Di partecipare all'assegnazione di un buono spesa ai sensi dell'ordinanza delle Protezione Civile nr. 658/2020.

*Consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, come indicato nell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità.*

## D I C H I A R A

Di trovarsi in stato di bisogno economico per effetto delle conseguenze dell'emergenza COVID-19

Che il nucleo familiare è composto da:

Nome e cognome	Età	Professione			Entrate effettive o presunte del mese di marzo 2020
		Occupato	Disoccupato	Altro precisare	

Che nel mese di marzo 2020 le entrate complessive del nucleo familiare effettive/presunte ammontano ad € \_\_\_\_\_

di pagare per il proprio alloggio, a seguito di contratto di locazione regolarmente registrato, un canone mensile pari a € \_\_\_\_\_ e/o rata mensile del mutuo prima casa pari a € \_\_\_\_\_

che l'importo del patrimonio mobiliare familiare (conti correnti bancari e postali, titoli di stato, obbligazioni, buoni fruttiferi, azioni o quote in società, partecipazioni in società) alla data del 31/03/2020 ammonta complessivamente ad € \_\_\_\_\_

che nessun componente del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico

che i componenti del nucleo familiare fruiscono delle seguenti forme di un sostegno pubblico

- Reddito di cittadinanza/Pensione di cittadinanza - ultimo importo percepito €.....  
il..... (specificare importo mensile e durata)
- NASPI o altra forma di indennità di disoccupazione- ultimo importo percepito €..... il  
..... (specificare importo mensile e durata)
- Cassa Integrazione (CIG) - ultimo importo percepito € ..... il ..... (specificare  
importo mensile e durata)
- Reddito Inclusione Attiva – ultimo importo percepito €.....  
il..... (specificare importo mensile e durata)
- Assegno al Nucleo Familiare – ultimo importo percepito €.....  
il..... (specificare importo mensile e durata)
- altro (specificare.....) – ultimo importo percepito  
€..... Il..... (specificare importo mensile e durata)

Note (spazio per chi volesse aggiungere informazioni): \_\_\_\_\_

---



---



---



---

**ALLEGA:**

- copia della carta d'identità in corso di validità
- copia del documento di soggiorno valido ed efficace per cittadini extra UE
- copia saldo contabile al 31/03/2020 degli eventuali conti di ciascun componente il nucleo familiare

Il sottoscritto DICHIARA altresì:

- di essere consapevole che la presente domanda di partecipazione non costituisce vincolo o certezza di ricevere il beneficio richiesto.
- di essere consapevole che il Cornuda procederà alla verifica dei dati dichiarati anche presso enti terzi e di autorizzarlo ad acquisire le informazioni necessarie
- di impegnarmi a presentare al Cornuda, su richiesta, la documentazione necessaria a comprovare le dichiarazioni rese con la presente domanda
- di essere consapevole che gli aiuti richiesti sono finalizzati esclusivamente all'acquisto di generi alimentari (escluso qualsiasi tipo di alcolici) e prodotti di igiene personale della casa

**Di essere a conoscenza che gli scontrini delle spese necessarie sostenute (alimentari, per l'igiene personale, farmaci, pellet, bombola di gas) devono essere conservate per i successivi controlli. L'ufficio si riserva di verificare direttamente presso altri Enti la veridicità delle dichiarazioni.**

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI**

*Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalla legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. c) ed e) del suddetto Regolamento UE 679/16. Responsabile interno del trattamento dei Suoi dati è il Dirigente dell'Area Sociale. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dallo stesso Regolamento utilizzando la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO), nonché il modello completo di informativa sono disponibili presso l'URP e pubblicati sulla sezione privacy del sito web del Comuni di Cornuda.*

CORNUDA, li .....

Firma.....