

COMUNE DI SANTA MARIA CAPUA VETERE

MODELLO ISTANZA di accesso AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE EMERGENZA COVID-19

(OCDPC n.658 del 29 marzo 2020)

Al Comune di Santa Maria Capua Vetere
Servizio Sociale Professionale di Ambito C08
TEL. 0823/813220-0823/813159

EMAIL: HYPERLINK "mailto:buonispesa@comune.smcv.it"buonispesa@comune.smcv.it

PEC HYPERLINK

"mailto:protocollo@santamariacv.postecert.it"protocollo@santamariacv.postecert.it

OGGETTO: ISTANZA DI ACCESSO AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE EMERGENZA – COVID 19. DOMANDA PER L'EROGAZIONE BUONI SPESA PER GENERI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA NECESSITA'

Il/La Sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ (prov.) _____ il _____ residente nel Comune di Santa Maria
Capua Vetere, in via/piazza _____ n° civico _____ recapito telefonico
_____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

per se stesso e per proprio nucleo familiare, ai sensi dell' OCDPC n.658 del 29 marzo 2020, l'erogazione di buoni spesa per l'acquisto di alimenti e beni di prima necessità. A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000) ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

che nessun componente del proprio nucleo familiare ha presentato la presente domanda per ottenimento del beneficio;

di essere residente nel Comune di Santa Maria Capua Vetere;

(se cittadini stranieri non UE) di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità:

che il proprio nucleo familiare convivente è composto da n. _____ persone di cui: n. _____ minori da 0 a 3 anni;

che la situazione attuale del proprio nucleo familiare è la seguente:

Situazione socio-economica del nucleo:

(specificare redditi da attività dei vari componenti, eventuali componenti con disabilità o in condizione di non autosufficienza, altri elementi utili per comprendere la situazione)

Situazione emergenziale per cui necessita della misura urgente di solidarietà alimentare:

(es. interruzione attività lavorativa, assenza di reddito negli ultimi due mesi a causa dell'emergenza covid-19, o altro)

di percepire forme di sostegno economico quali: Reddito di Cittadinanza, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno

Specificare tipologia _____,

Specifico Importo mensile di € _____

di aver diritto alla priorità perché nessuno componente del nucleo familiare percepisce altre forme di sostegno pubblico tra quelle di seguito elencate: Reddito di Cittadinanza, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste

di non essere proprietario di immobili ulteriori alla casa di abitazione;

di non avere disponibilità economiche (per sé e/o il proprio nucleo familiare) su conti correnti bancari, postali, ecc... sufficienti per l'acquisto di beni di prima necessità.

Di seguito il recapito per comunicazioni e consegna dei buoni spesa

Piazza/ Via _____

Scala/Interno _____

Nome sul citofono _____

Santa Maria Capua Vetere, _____

Firma

Il/La Sottoscritto/a, letta l'Informativa ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs 196/2003 e s.m.i. "Codice in materia di protezione dei dati personali", con la sottoscrizione della presente istanza, autorizza il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

Santa Maria Capua Vetere, _____	FIRMA LEGGIBILE _____
---------------------------------	--------------------------

Allega:

copia documento d'identità in corso di validità (OBBLIGATORIO)

ISEE (se disponibile)

Altra documentazione utile (_____)

ISTRUTTORIA

Sulla base della istanza presentata sotto forma di autocertificazione, della successiva istruttoria, l'ASSISTENTE SOCIALE _____

non assegna il beneficio oggetto della istanza;

MOTIVO :

assegna il beneficio oggetto della istanza:

MOTIVO :

N° Componenti Nucleo Familiare: _____

Data

L'Assistente Sociale D'Ambito C08

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS 196/2003 e s.m.i. "Codice in materia di protezione dei dati personali"

FINALITA' DEL TRATTAMENTO: la raccolta ed il trattamento dei dati sono effettuati dal Comune di Santa Maria Capua Vetere per le finalità di assegnazione di benefici economici straordinari – OCDPC n.658 del 29 marzo 2020.

MODALITA' DEL TRATTAMENTO: il trattamento dei dati per le suddette finalità è realizzato attraverso operazioni o complessi di operazioni indicate dall'art. 4 del D. LGS 196/2003 e s.m.i., è effettuato manualmente e/o con l'ausilio dei mezzi elettronici idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza, è svolto dal personale dell'Ufficio di Piano e del Servizi sociale professionale dell'Ambito C08.

CONFERIMENTO DEI DATI: il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria al fine della erogazione di benefici economici – anno 2020

RIFIUTO A CONFERIRE I DATI: l'eventuale rifiuto di conferire i dati da parte dell'interessato comporta l'impossibilità di accedere all'assegnazione benefici economici ordinari – anno 2020.

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI: i dati raccolti potranno essere oggetto di comunicazione e diffusione al personale comunale o comunque in esso coinvolto per ragioni di servizio e al personale dell'Ufficio di Piano Ambito C08.

DIRITTI DELL'INTERESSATO: l'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati

personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione: a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati. L'interessato ha diritto di ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO: titolare del trattamento dei dati è il Comune di Santa Maria Capua Vetere.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003, il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali che lo/la riguardano, funzionale agli scopi per i quali è posto in essere.

