

RICHIESTA EROGAZIONE MISURA URGENTE DI SOLIDARIETA' SOCIALE

La/il sottoscritta/o

.....
 nata/o a il C.F.
 residente a in via nr .../..... Int.
 tel..... mail.....

Richiede

l'erogazione di BUONI SPESA per generi alimentari e di prima necessità ai sensi dell'ordinanza di Protezione civile n.658 del 29/03/2020 in quanto nessun componente della propria famiglia percepisce un reddito che consenta il soddisfacimento delle necessità alimentari primarie in quanto:

.....
 (es. interruzione attività lavorativa , assenza di reddito dal ____, ecc.)

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)

DICHIARA

che la famiglia convivente alla data odierna risulta così composta:

<i>nr.</i>	<i>cognome e nome</i>	<i>luogo di nascita</i>	<i>data nascita</i>	<i>rapporto parentela</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

(barrare la casella che interessa)

Che nessun componente della famiglia come sopra identificata è beneficiario di sussidi o sostegni pubblici né in carico ai servizi sociali o ad enti che gestiscono sostegni socio-assistenziali;

oppure

che i seguenti componenti della famiglia come sopra identificata percepiscono i seguenti sostegni/sussidi (*reddito di cittadinanza, reddito di inclusione, Naspi, Cassa integrazione, contributi erogati dai servizi sociali ect*) o altri redditi (*pensione, lavoro dipendente, lavoro occasionale ecc.*).

<i>nr.</i>	<i>cognome e nome</i>	<i>Tipologia Sostegno/sussidio</i>	<i>Importo mensile</i>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Di essere informato/a sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e ss. Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.), relativo alla protezione del dato personale

Il Comune di Cella Monte, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali dei propri utenti nell'espletamento dei compiti, dei servizi e delle funzioni tipiche della Pubblica Amministrazione, ai sensi degli artt. 13. Reg. UE 16/679, con la presente informa la SV che al fine dell'adempimento di tutti i servizi erogati, l'Ente riceve, conserva, comunica, raccoglie, registra e dunque tratta dati personali degli utenti che siano necessari al corretto svolgimento dei compiti attribuiti alla Pubblica Amministrazione, nel rispetto del principio di legalità, legittimità, correttezza e trasparenza. Informa L'utenza interessata tutta che la stessa ha il diritto di chiedere in ogni momento all'intestato Ente l'accesso ai propri dati personali, la rettifica degli stessi qualora non siano veritieri, nonché la loro cancellazione. Potrà poi chiedere la limitazione del trattamento che la riguarda, e potrà opporsi allo stesso laddove sia esercitato in modo illegittimo. L'utenza è infine libera di fornire i dati personali richiesti da ogni singolo servizio dell'Ente, evidenziando in tale sede che il rifiuto di comunicare informazioni obbligatoriamente dovute e necessarie potrebbe comportare l'impossibilità della corretta erogazione del servizio specificamente richiesto o dovuto.

La sottoscrizione della presente, oltre che per presa visione dell'informativa, costituisce espressione di libero, informato ed inequivocabile consenso al trattamento dei dati per le finalità descritte, ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 GDPR 2016/679.

Rosignano Monferrato, lì

La/Il dichiarante



**SPAZIO RISERVATO AGLI UFFICI
DEL COMUNE DI ROSIGNANO MONFERRATO**

Valutati i seguenti documenti:

- stato di famiglia anagrafico;
-

l'istante:

- Viene ammesso ai benefici:
- Viene escluso da ogni beneficio per i seguenti motivi:

—

—

—

Lì,

Il Responsabile del Servizio

Visto Il Sindaco
