

OGGETTO: Domanda di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare con erogazione di buoni spesa in favore di famiglie in situazione di contingente indigenza economica derivante dalla emergenza epidemiologica COVID-19.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente nel Comune di Torre Cajetani in Via _____ n.____
C.F. _____
Tel./cellulare _____ e-mail _____

chiede

di essere ammesso/a alle seguenti misure urgenti di solidarietà e di sostegno per l'acquisto di beni alimentari di prima necessità.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze previste, in caso di dichiarazioni non veritiere, dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

Barrare la/e casella/e che interessa/no

- di essere cittadino italiano
 - di essere in possesso del permesso di soggiorno in corso di validità **(Solo per i residenti cittadini extracomunitari)**
- di convivere e coabitare con il proprio nucleo familiare
- che il proprio nucleo familiare è particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dal perdurare dell'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 ed è essere in una situazione di bisogno dovuta a:
 - perdita del lavoro
 - impossibilità di trovare lavoro a causa della crisi economica indotta dalla pandemia
 - sospensione per più mesi o chiusura attività
 - lavori intermittenti resi critici dalle attuali oscillazioni del mercato
 - sostanziali riduzioni del reddito per forzata riduzione dell'orario di lavoro e/o del fatturato
- che nessun componente del proprio nucleo familiare svolge attività lavorativa in violazione delle norme fiscali e contributive
- che nessun componente del nucleo familiare beneficia di forme di sostegno al reddito e alla povertà erogate da Enti pubblici (reddito di cittadinanza, pensione di cittadinanza, Naspi, reddito di emergenza, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, ecc.)

oppure

- che il proprio nucleo familiare beneficia della/e seguente/i forma/e di sostegno al reddito e alla povertà erogate da Enti pubblici (reddito di cittadinanza, pensione di cittadinanza, Naspi, reddito di emergenza, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, ecc.), ma è particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dal perdurare dell'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e di essere in una situazione di bisogno, in quanto:

[illustrare sinteticamente le ragioni della situazione di bisogno]

[indicare la forma di sostegno pubblico di cui beneficia il nucleo familiare]

che il proprio nucleo familiare è così composto:

nome e cognome	luogo e data di nascita

Allega:

- **carta d'identità** o di altro documento di identità personale in corso di validità;
- **attestazione ISEE (ordinario o corrente)** in corso di validità;

Autorizza:

- i Servizi Sociali comunali ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) che nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.);

Li _____

(firma per esteso e leggibile)

Espressione formale del consenso informato per il trattamento di dati personali

A norma del Regolamento UE 2016/679 e
del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal D.Lgs. 101/2018

Denominazione del trattamento: misure urgenti di solidarietà alimentare con erogazione di buoni spesa in favore di famiglie in situazione di contingente indigenza economica derivante dalla emergenza epidemiologica COVID-19

Le categorie di dati personali oggetto del presente trattamento sono cittadini residenti nel comune di Torre Cajetani.

La titolarità di questo trattamento è dell'Amministrazione Comunale. Il trattamento sarà eseguito sotto la responsabilità diretta dei seguenti soggetti, a ciò appositamente designati a mente dell'art. 2-quattordicesimo del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.Lgs. 101/2018:

- **Contatti:** Ufficio SERVIZI SOCIALI -0775 596017 – protocollo.torrecajetani@pec.it

I dati sono trattati in **modalità:**

Cartacea e quindi sono raccolti in schedari debitamente custoditi con accesso riservato al solo personale appositamente designato; l'ubicazione di questi archivi cartacei è presso l'UFFICIO SERVIZI SOCIALI.

Informatica, mediante memorizzazione in un apposito data-base, gestito con apposite procedure informatiche. L'accesso a questi dati è riservato al solo personale appositamente designato. Sia la struttura di rete, che l'hardware che il software sono conformi alle **regole di sicurezza imposte dall'AGID** (Agenzia per l'Italia Digitale - <http://www.agid.gov.it>) per le infrastrutture informatiche della Pubblica Amministrazione. L'ubicazione fisica dei server è all'interno del territorio dell'Unione Europea.

La **raccolta** di questi dati personali è per questa Amministrazione Comunale facoltativa, in quanto la raccolta e il trattamento del dato, pur essendo per finalità istituzionali, non è reso obbligatorio da nessuna disposizione di legge, e ogni interessato può chiedere che i suoi dati personali non siano utilizzati per questo trattamento o che siano cancellati.

I dati raccolti **non possono essere ceduti, diffusi o comunicati a terzi**, che non siano a loro volta una Pubblica Amministrazione, salvo le norme speciali in materia di certificazione ed accesso documentale o generalizzato. Per ogni comunicazione del dato a terzo che non sia oggetto di certificazione obbligatoria per legge o che non avvenga per finalità istituzionali nell'obbligatorio scambio di dati tra PA, l'interessato ha diritto a ricevere una notifica dell'istanza di accesso da parte di terzi e in merito alla stessa di controdedurre la sua eventuale contrarietà al trattamento.

I dati personali oggetto del presente trattamento sono stati acquisiti in parte direttamente dall'interessato. La raccolta di dati personali necessari alle finalità del presente trattamento può avvenire anche tramite acquisizione dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.). **Questo trattamento contempla la raccolta e l'archiviazione di dati personali appartenenti a particolari categorie (già definiti come "sensibili")**.

Il trattamento dei dati in oggetto, non essendo obbligatorio per legge, avverrà fin quando l'interessato non si opporrà formalmente o fin quando questa amministrazione riterrà opportuno proseguire nel trattamento stesso, comunque terminerà nei tempi previsti dalla legge.

Espressione del consenso al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a nato a
..... il/...../.....

dopo aver letto la su estesa informativa:

dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e allega copia del proprio documento di identità

Data/...../.....

Firma (leggibile)

SPAZIO RISERVATO AI SERVIZI SOCIALI

Acquisiti i seguenti documenti:

- Visura relativa allo stato di famiglia anagrafico;
- Atti di concessione di altri contributi nazionali e regionali:

il richiedente:

- viene ammesso ai seguenti benefici:
 - o contributo per l'acquisto di beni alimentari e di prodotti per l'igiene di € _____
- Viene escluso da ogni beneficio per i seguenti motivi:

Li,

L'Assistente Sociale

Visto: Il Responsabile del Servizio