COMUNE DI FIESSE

SETTORE SERVIZI SOCIALI

Email

Telefono

RICHIESTA BUONO SPESA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a Fiesse (BS) in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ come da carta identità n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o come da titolo di soggiorno valido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato/a dal Comune di Fiesse e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stato civile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ facente parte del seguente nucleo familiare così composto:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

consapevole delle proprie responsabilità penali, ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/00 ed in caso di falsità, della decadenza dal beneficio richiesto ai sensi dell’art. 75 del DPR 445/00.

CHIEDE

di poter accedere al contributo di solidarietà alimentare in conseguenza dell’emergenza epidemiologica da virus Covid-19 per se stesso e per il proprio nucleo familiare ai sensi dell’ordinanza della protezione civile n. 658/2020

AUTORIZZA

Il Comune di Fiesse ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali che da altri archivi ed in altre forme, e a tal proposito

DICHIARA E AUTOCERTIFICA

* di essere autosufficiente
* di non essere autosufficiente e necessita la consegna a domicilio al seguente indirizzo : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere in stato di bisogno
* di essere esposto agli effetti economici derivanti dall’emergenza epidemiologica da virus Covid-19 (Corona Virus)
* che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta presso altro Comune del sostegno in oggetto

e sotto la propria responsabilità civile e penale che, a seguito dell’emergenza Corona Virus, risulta trovarsi in una o più delle seguenti situazioni

* Dipendente disoccupato (che non hanno percepito sussidio durante il periodo da Marzo a Maggio 2020 – specificare il periodo);
* Dipendente in cassa integrazione (che non hanno percepito sussidio/stipendio durante il periodo da Marzo a Maggio 2020) specificando:
* tipologia di cassa integrazione (in deroga, normale, anticipata dalla ditta o meno): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* data di inizio e fine cassa integrazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Lavoratore a termine non rinnovato a causa dell’emergenza Corona Virus (che non ha percepito stipendio durante il periodo da Marzo a Maggio 2020);
* Lavoratore stagionale o intermittente non impiegato a causa dell’emergenza Corona Virus (che non ha percepito stipendio durante il periodo da Marzo a Maggio 2020);
* Lavoratore autonomo che ha dovuto interrompere l’attività in data successiva al 23 Febbraio 2020;
* Disoccupato a causa delle restrizioni (colf, badanti, ecc.);
* Persone che attualmente non percepiscono nessun tipo di entrata economica (esclusa dal beneficio percettori di RDC, disoccupazione e cassa integrazione)
* Nuclei familiari con RDC sospesi o interrotti;
* Nuclei familiari con disabili e/o persone fragili, con specifiche necessità alimentari, ed in condizione di fragilità socio economica, secondo la valutazione dei Servizi Sociali del Comune di Fiesse;
* Nucleo familiare in condizioni di estrema fragilità a causa dell’emergenza e impossibilitate ad accedere al proprio conto ed alle proprie risorse economiche perché congelate economicamente;
* Anziano solo in assenza di pensione
* Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega:

1. fotocopia documento identità
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fiesse, lì ……………………………..

 Il dichiarante

*Il trattamento dei dati personali è effettuato nel rispetto delle disposizioni del GDPR (regolamento UE 2016/679) con le limitazioni previste dalla vigente normativa per il periodo di emergenza. I dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per l'applicazione delle misure emergenziali e comporta il trasferimento dei dati sai soggetti che contribuiscono alle procedure e operazioni (esercizi commerciali, associazioni ed operatori del terzo settore) anche in relazione a dati inerenti le condizioni economiche e familiari nonchè per la gestione finanziaria e contabile dei pagamenti. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il trattamento avviene senza consenso dell'interessato in virtù di specifico obbligo legale e conseguente rapporto contrattuale (prestazione del servizio di assistenza). Per maggiori informazioni consultare il sito internet del comune di Fiesse".*