

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE  
AL FONDO DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE**

**IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE  
E DEVONO ESSERE SOTTOSCRITTE TUTTE LE AUTORIZZAZIONI RICHIESTE DAL COMUNE  
PENA IL NON ACCOGLIMENTO DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE**

Io sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a FIGINO SERENZA in Via/Piazza \_\_\_\_\_

identificato con documento nr. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ utenza telefonica \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

**DICHIARA, PER CONTO DELL'INTERO NUCLEO FAMILIARE,**

1 - che il proprio nucleo familiare, come risultante all'anagrafe comunale, è complessivamente composto da:

Nominativo	Cod. Fisc.	Data nascita	Condizione Lavorativa*	Presente (SI/NO)

\* Lavoratore autonomo/Lavoratore dipendente/Disoccupato/Casalinga/Studente

2 - che il nucleo familiare vive in un'abitazione (barrare l'opzione che ricorre):

di proprietà                       locazione alloggio pubblico                       locazione alloggio privato

comodato d'uso gratuito                       altro \_\_\_\_\_

Importo canone mensile (escl. spese condominiali) € \_\_\_\_\_

3 - che i componenti il nucleo familiare     sono     non sono proprietari/comproprietari di altre proprietà immobiliari (esclusi quelli destinati alle proprie attività lavorative), oltre alla casa di abitazione. In caso di risposta affermativa, specificare se le proprietà possedute producono introiti da canoni di locazione e specificarne l'importo € \_\_\_\_\_;

4 - che uno dei componenti il nucleo familiare ha contratto/non ha contratto un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione (specificare l'ammontare della rata mensile del mutuo € \_\_\_\_\_) e che ha presentato/non ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo. Nel caso in cui non è stata presentata domanda specificare motivazione: \_\_\_\_\_;

5 - che nel proprio nucleo familiare:

(nominativo) \_\_\_\_\_

ha cessato l'attività lavorativa dal \_\_\_\_\_                       non ha cessato

ha ripreso l'attività lavorativa dal \_\_\_\_\_                       non ha ripreso

ha subito diminuzione di orario di lavoro dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

non ha subito diminuzione di orario di lavoro

ha percepito in data \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ per stipendio/cassa int./bonus lav. autonomi

(nominativo) \_\_\_\_\_

ha cessato l'attività lavorativa dal \_\_\_\_\_                       non ha cessato

ha ripreso l'attività lavorativa dal \_\_\_\_\_                       non ha ripreso

ha subito diminuzione di orario di lavoro dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

non ha subito diminuzione di orario di lavoro

ha percepito in data \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ per stipendio/cassa int./bonus lav. autonomi

(nominativo) \_\_\_\_\_

ha cessato l'attività lavorativa dal \_\_\_\_\_                       non ha cessato

ha ripreso l'attività lavorativa dal \_\_\_\_\_                       non ha ripreso

ha subito diminuzione di orario di lavoro dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

non ha subito diminuzione di orario di lavoro

ha percepito in data \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ per stipendio/cassa int./bonus lav. autonomi

6 - di avere, oltre alle tipologie di entrata sopra indicate, anche: pensioni, pensioni sociali, prestazioni per inabilità e invalidità, reddito di cittadinanza, contributi connessi a progetti

personalizzati di intervento, assegno di mantenimento versato dal coniuge, altre indennità speciali connesse all'emergenza *Coronavirus*, ecc.:

(nominativo) \_\_\_\_\_ tipologia entrata: \_\_\_\_\_

pari ad € \_\_\_\_\_ percepita il \_\_\_\_\_

(nominativo) \_\_\_\_\_ tipologia entrata: \_\_\_\_\_

pari ad € \_\_\_\_\_ percepita il \_\_\_\_\_

(nominativo) \_\_\_\_\_ tipologia entrata: \_\_\_\_\_

pari ad € \_\_\_\_\_ percepita il \_\_\_\_\_

7 - di avere n. \_\_\_\_\_ c/c bancari/postali/libretti/carte pre-pagate che alla data del 31.08.2020 hanno un saldo complessivo pari a € \_\_\_\_\_

8 - che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza di accesso al Fondo di Solidarietà Alimentare (ordinanza n. 658 del 29.03.2020)

Tanto sopra premesso, io sottoscritto chiedo, come previsto dall'ordinanza n. 658 del 29.03.2020, di essere destinatario delle risorse per la solidarietà alimentare.

In caso di accoglimento della domanda chiedo che il contributo sia accreditato sul c/c IBAN:

\_\_\_\_\_ intestato a me stesso o ad altro componente del mio nucleo familiare \_\_\_\_\_

Con la presente autorizzo, per conto dell'intero nucleo familiare:

- L'accesso a banche dati nazionali per le verifiche del caso
- Ad essere contattato telefonicamente al n. \_\_\_\_\_ in caso di necessità e chiarimenti
- A presentare eventuali documenti nel caso in cui l'istruttoria/controlli comunali lo richiedano

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*La firma non deve essere autenticata.*

***La presente dichiarazione è esente dall'imposta di bollo (art. 37 del D.P.R. 445/2000)***

**Allegare:**

- copia documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore;
- copia buste paga giugno, luglio, agosto e settembre;
- estratto conto (tutti i rapporti finanziari del nucleo) dal 01.06 alla data di consegna della domanda;

- per chi ha già beneficiato del contributo lo scorso mese: scontrini comprovanti le spese effettuate con quanto ricevuto nel mese precedente.

### INFORMATIVA REGOLAMENTO UE 679/16 ("GDPR")

#### **"Tutela della privacy e protezione dei dati personali"**

**I dati personali e particolari (sensibili)** vengono trattati per la finalità **erogazione contributi per solidarietà alimentare**.

I dati verranno trattati mediante l'adozione di adeguate misure tecniche ed organizzative per la sicurezza del trattamento (art. 32 del Regolamento UE 679/16).

I diritti degli Interessati sono previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 (diritto accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto alla limitazione al trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o di limitazione del trattamento, portabilità dei dati, opposizione).

***Il conferimento è obbligatorio poiché la gestione dei dati raccolti per finalità legate alla prestazione richiesta è indispensabile per erogare la prestazione stessa, dal punto di vista sociale e amministrativo, ed un eventuale mancato conferimento non consentirebbe tale erogazione.***

Il Titolare del trattamento dei dati ai sensi art. 4 comma 7 e 24 del GDPR è il Comune di FIGINO SERENZA.

Il Responsabile del Trattamento dei dati per il Comune di FIGINO SERENZA ai sensi degli artt. 4 comma 8 e 28 del GDPR è il Responsabile dell'Area Servizi alla Persona, Dott. DOMENICO ESPOSITO.

Il Responsabile della Protezione Dati ai sensi art. 37 del GDPR per il Comune di FIGINO SERENZA è ORAZIO REPETTI di Empathia Srl.

#### **CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DATI**

Acquisite le informazioni dell'informativa ai sensi degli articoli 4, 5, 7 e 13 del Regolamento UE 679/16, il sottoscritto dichiara di aver compreso le finalità, i diritti e, pertanto, con la sottoscrizione presta il consenso al trattamento da parte del Comune di FIGINO SERENZA, dei dati personali e particolari (sensibili) per la suddetta finalità.

Figino Serenza, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_