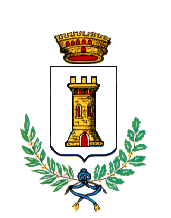
**All.C**

****

**COMUNE DI CASAMASSIMA**

**CITTA’ METROPOLITANA DI BARI**

**EMERGENZA SANITARIA LEGATA AL DIFFONDERSI DEL VIRUS**

**COVID 19 - MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE**

**ISTANZA PER L’ASSEGNAZIONE DEI BUONI SPESA “UNA TANTUM” IN FAVORE DI PERSONE E/O FAMIGLIE IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE PER EMERGENZA COVID-19 (OCDPC N. 658 DEL 29/03/2020 E DECRETO LEGGE N. 154 DEL 23/11/2020)**

Al RESPONSABILE DEL SERVIZIO SOCIO CULTURALE

Comune di Casamassima

Il sottoscritto Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di partecipare all’assegnazione dei “buoni spesa” ai sensi dell’Ordinanza della Protezione Civile n. 658/2020 E Decreto Legge n. 154 del 23/11/2020, per sé stesso e per il proprio nucleo familiare.**

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci in caso di falsità in atti puniti dal Codice Penale e dalle Leggi Penali in materia ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, nonché sulle conseguenze previste dall'art. 75 DPR 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

**DICHIARA ED AUTOCERTIFICA**

1. **di possedere la residenza anagrafica presso il territorio del Comune di Casamassima alla data di presentazione della domanda;**
2. **che il proprio nucleo familiare è composto da numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ componenti così come riportato dal seguente prospetto:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Data di nascita** | **Relazione con il richiedente** | **Occupazione e condizione** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **che il reddito familiare relativo al mese di novembre 2020 è pari complessivamente ad € \_\_\_\_\_ e che tale cifra deriva dalla somma delle seguenti voci di dettaglio:**

|  |  |
| --- | --- |
| Reddito da lavoro dipendente o autonomo | € |
| Contributi Pubblici (specificare: es. RdC, ReD, ReM, ecc.) | € |
| Ammortizzatori Sociali (specificare: es. Naspi, CIG, ecc.) | € |
| Pensione Invalidità/Inabilità | € |
| Indennità o Ristori Speciali previsti dalla normativa vigente (specificare: Bonus Titolari partita IVA, ecc.) | € |

1. **che il sottoscritto o un componente del proprio nucleo familiare:**

□ non beneficia di contributi pubblici a qualunque titolo

□ beneficia dei seguenti contributi pubblici \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**e)** **che il sottoscritto o un componente del proprio nucleo familiare:**

□ non è soggetto al pagamento di affitto o mutuo;

□ è soggetto al pagamento di affitto per un importo di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mensili, con contratto n.\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrato presso l’Agenzia delle Entrate al n.\_\_\_\_\_\_\_;

□ è soggetto al pagamento di mutuo per un importo di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mensili;

□ è beneficiario del rimborso regionale canoni locativi;

□ occupa un alloggio di edilizia popolare;

**f) che il sottoscritto e tutti i componenti del proprio nucleo familiare:**

□ non possiedono alcun deposito di liquidità

□ possiedono un deposito di liquidità presso un qualsiasi gruppo Bancario o Ufficio Postale, intestato

ad uno qualsiasi dei componenti del nucleo familiare, per un importo di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**Allega la seguente documentazione:**

copia del documento di identità del richiedente in corso di validità.

Casamassima, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ISTRUZIONI**

* Inviare la documentazione, firmata a mano e scansionata con copia del documento di identità, al seguente indirizzo [antoniomanzaro@comune.casamassima.ba.it](mailto:antoniomanzaro@comune.casamassima.ba.it) o [servizisociali.comune.casamassima@pec.it](mailto:servizisociali.comune.casamassima@pec.it)**.**

Solo in caso di indisponibilità da parte del cittadino di strumenti informatici, il modello per la domanda potrà essere ritirato e consegnato presso la sede dei Servizi Sociali, via Fiorentini n. 7, tutti i mercoledì a partire dal 23/12/2020 dalle ore 12.00 alle ore 14.00.

La domanda va compilata in modo corretto ed esauriente, specificando i requisiti di ammissione mediante la compilazione dei relativi campi.

La compilazione incompleta della domanda o la mancata sottoscrizione della stessa rappresentano motivo di esclusione dall’accesso al beneficio.

Per informazioni inerenti la presentazione delle istanze si potrà telefonare dalle ore 9,00 alle ore 12,00 ai seguenti numeri telefonici: 080/6530142- 080/6530144-080/6530176-080/6530154.

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

L’Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell’art. 13 D.Lgs 196/2003, che:

**1.** il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni/richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;

**2.** il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell’istruttoria e degli altri adempimenti;

**3.** il mancato conferimento di alcuni o tutti i dati richiesti comporta l’interruzione/l’annullamento dei procedimenti amministrativi;

**4.** in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;

**5.** il dichiarante può esercitare i diritti dell’art. 7 del D.Lgs 196/2003, ovvero la modifica, l’aggiornamento e la cancellazione dei dati.

Casamassima, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

F I R M A

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

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Preso atto dell'informativa fornitami sulla protezione dei dati personali ai sensi del D.Lgs n. 196/2003, io sottoscritto

**ACCONSENTO**

al trattamento di eventuali dati sensibili necessari per l'istruzione del procedimento amministrativo alle

attività correlate alla presente domanda;

alla comunicazione dei miei dati personali e sensibili a soggetti che gestiscono servizi informatici di postalizzazione e di archiviazione e al trattamento dei dati stessi da parte di tali soggetti, ove ciò sia necessario all'istruzione, liquidazione e gestione della presente istanza.

Casamassima, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

F I R M A

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