

**Allegato n. 3 alla deliberazione**

**n. 21/G.C./02.04.2020**

**Modello di domanda per sostegno alimentare Emergenza Coronavirus**

Alla cortese attenzione

Servizio sociale

Comune di

Il sottoscritto

|                |
|----------------|
| Nome e cognome |
|----------------|

|                  |                                |
|------------------|--------------------------------|
| Data di nascita  | Gg _____ mese _____ anno _____ |
| Luogo di nascita | _____                          |

|       |                                  |                                  |
|-------|----------------------------------|----------------------------------|
| Sesso | Maschio <input type="checkbox"/> | Femmina <input type="checkbox"/> |
|-------|----------------------------------|----------------------------------|

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Residenza: via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

|                                 |
|---------------------------------|
| Eventuale permesso di soggiorno |
|---------------------------------|

**CHIEDE**

**di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare, definite da questa amministrazione a seguito dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020**

**E A TAL FINE DICHIARA**

consapevole ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/00, delle responsabilità e delle relative sanzioni civili e penali in caso di dichiarazioni false o mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000.n. 445, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 del richiamato D.P.R. 445/2000.

Che il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto:

| Nome e cognome | Relazione parentale | Professione | Età |
|----------------|---------------------|-------------|-----|
|                |                     |             |     |
|                |                     |             |     |
|                |                     |             |     |
|                |                     |             |     |
|                |                     |             |     |
|                |                     |             |     |

che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico oppure che uno o più componenti il nucleo abbiano fruito del/dei contributo/i economico pubblico nell'anno 2020 del valore di € \_\_\_\_\_

di essere percettori di Reddito di Cittadinanza sospeso, revocato e/o decaduto o percettori di Reddito o Pensione di Cittadinanza con importo mensile pari a \_\_\_\_\_ € .

Numerosità nucleo familiare:

|                    |  |
|--------------------|--|
|                    |  |
| 1-2 persone        |  |
| Da 2 a 4 persone   |  |
| Oltre le 4 persone |  |
|                    |  |

Tipologia nucleo

|  |  |
|--|--|
| Nucleo monogenitoriale                                   |  |
| Genitori separati  |  |
| Presenza di soggetti con disabilità/ non autosufficienza |  |
| Altro  |  |

Presenza figli minori:

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Con figli minori indicare N° |  |
| Senza figli minori           |  |

Situazione lavorativa professionale degli adulti del nucleo prima dell'emergenza COVID

Da compilare per ciascun soggetto del nucleo adulto lavoratore

|                          | Adulto 1 | Adulto 2 | Adulto 3 |
|--------------------------|----------|----------|----------|
| Dipendente a tempo pieno |          |          |          |
| Dipendente part time     |          |          |          |
| Libero professionista    |          |          |          |
| Lavoratore a chiamata    |          |          |          |
| Disoccupato              |          |          |          |

**Situazione lavorativa a seguito di emergenza COVID**

Da compilare per ciascun soggetto del nucleo adulto lavoratore

|  | Adulto 1 | Adulto 2 | Adulto 3 |
|--|----------|----------|----------|
| Mantenimento del posto di lavoro e del livello retributivo                                 |          |          |          |
| Mantenimento del posto di lavoro con riduzione della retribuzione (es. cassa integrazione) |          |          |          |
| Mantenimento del posto di lavoro con assenza retribuzione                                  |          |          |          |
| Perdita lavoro (indicare da quale data)  |          |          |          |
| Disoccupato (indicare da quale data)   |          |          |          |

**Situazione reddituale complessiva del nucleo familiare**

|   | Indicare valore |
|---|-----------------|
| <i>Reddito mensile 2020 (indicare la fonte .....)</i> |                 |
| Percezione indennità di disoccupazione                |                 |
| Pensione  |                 |
| Cassa integrazione (diminuzione stipendio)            |                 |
| Reddito di cittadinanza                               |                 |
| Pensione di cittadinanza                              |                 |
| Altro _____   |                 |

**Situazione economica patrimoniale complessiva del nucleo familiare**

|   | Inserire crocetta |
|---|-------------------|
| Presenza di risparmi inferiori a € 3000   |                   |
| Presenza di risparmi dai € 3001 ai € 5000 |                   |
| Presenza di risparmi oltre € 5000         |                   |
| Eventuali note                            |                   |

**Situazione abitativa**

|   | Inserire crocetta o valore affitto/mutuo |
|---|--|
| Alloggio di proprietà   |  |
| Alloggio di proprietà con mutuo mensile del valore di €                   |  |
| Alloggio in affitto privato   |  |
| Alloggio in affitto calmierato (Aler/Comune)                              |  |
| Persona senza fissa dimora o in fase di collocazione o altra collocazione |  |

Data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

**Allega fotocopia carta d'identità****Trattamento dei dati personali**

Il trattamento dei dati personali, dati particolari (art. 9 del Regolamento UE 679/2016) ed eventuali dati giudiziari (art. 10 del Regolamento UE 679/2016) sarà effettuato secondo le previsioni del Regolamento UE 679/2016. La finalità del trattamento dei dati

è unicamente: avviso a sostegno difficoltà economica a seguito emergenza coronavirus , che ne rappresenta la base giuridica del trattamento. Il conferimento dei dati non è facoltativo, bensì obbligatorio. Il rifiuto comporta l'impossibilità di presentare la domanda. Nell'ambito dell'esame delle istanze pervenute, il Comune si impegna a mantenere la massima riservatezza con riferimento al trattamento dei dati particolari, giudiziari e personali ottemperando al Regolamento UE 679/2016 ("GDPR") mediante l'adozione di adeguate misure tecniche e organizzative per la sicurezza del trattamento ai sensi dell'art. 32 GDPR. I diritti spettanti all'interessato in relazione al trattamento dei propri dati sono previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 sono: diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione al trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento, diritto di opposizione.

Il Titolare del Trattamento ai sensi art. 4 comma 7 e art. 24 del GDPR è il Comune di \_\_\_\_\_. Il Responsabile del Trattamento ai sensi art. 4 comma 8 e art. 28 del GDPR è \_\_\_\_\_. Il Responsabile della Protezione Dati ai sensi art. 37 del GDPR è \_\_\_\_\_.

Data

Firma del richiedente