

OGGETTO: Domanda di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare.

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in questo comune in via _____ n. _____

Tel./cellulare _____ e-mail _____

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 del Decreto Legge 23 novembre 2020, n.154

dichiara

di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e di essere in stato di bisogno, in quanto:
[illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno]

che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico ovvero non è beneficiario di altri ammortizzatori sociali e/o percettori di altre forme di sostegno al reddito erogati da altro Ente (es. Reddito di Cittadinanza, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni percepita, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale ecc...) *NB: questi nuclei avranno la priorità di accesso alla misura.*

almeno uno dei componenti del nucleo familiare, ha perso il posto di lavoro, ha avuto una consistente riduzione dell'orario di lavoro, non ha avuto il rinnovo del contratti a termine, ha avuto la cessazione o sospensione o riduzione di attività libero professionista

il mio Nucleo familiare ha un patrimonio mobiliare complessivo (cioè depositi su conto corrente/libretti postali ed ogni altro deposito di tutti i componenti del nucleo anagrafico del richiedente) alla data della richiesta della misura alimentare, inferiore ad euro 3.000,00 (persona sola) incrementato in funzione del nucleo familiare (+ euro 500.00 per il coniuge e + euro 250 per ogni figlio presente). *N.b. Il dato sarà accertato, anche attraverso esibizione di documentazione contabile, dall'Assistente Sociale Territoriale durante la presa in carico.*

oppure

il mio Nucleo familiare a seguito del COVID19, si trova con conti correnti superiori alle cifre al punto precedente C., ma risultano essere congelati e/o nella indisponibilità temporanea di utilizzarli. *N.b. Il dato sarà accertato, anche attraverso esibizione di documentazione contabile, dall'Assistente Sociale Territoriale durante la presa in carico.*

di aver letto e sottoscritto l'apposita dichiarazione, allegata alla presente istanza, di consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), e di essere consapevole che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Inoltre si prende atto che

a. l'erogazione della misura, avverrà tramite assegnazione di BUONI SPESA COMUNALI nominali e non cedibili (buoni cartacei Comunali) da utilizzare presso gli esercizi commerciali di Zelo Buon Persico aderenti, spendibili per soli generi alimentari e di prima necessi-

tà – farmaci e presidi sanitari collegati alle necessità di cura dell'emergenza sanitaria Sars-Cov2, fino all'esaurimento delle somme disponibili nelle casse comunali;

- Il Settore Politiche Socio Sanitarie, a seguito dell' accertamento (con presa in carico) da parte dell'Assistente Sociale Territoriale (con eventuale richiesta di esibizione documentazione probatoria di quanto autocertificato), rilascerà ad ogni famiglia anagrafica residente che ne ha titolo, solo buoni spesa cartacei Comunale (dal valore nominale in tagli da € 10,00 – 50,00 – 100,00) secondo questa tabella:
 - € 150,00 per famiglia composta da n.1 componenti
 - € 220,00 per famiglie composte da n. 2 componenti
 - € 290,00 per famiglie composte da n. 3 componenti
 - € 360,00 per famiglie composte da n. 4 componenti;
 - € 430,00 per le famiglie dai 5 componenti ed oltre.

Le prime istanze (entro dicembre 2020) potrebbero beneficiare anche dei restanti n.90 ticket DAY disponibili dalla prima erogazione misure alimentari, del valore nominale di € 15,00 cad.

- Le richieste verranno prese in carico dal Settore Politiche Socio Sanitarie attraverso l'accertamento e la valutazione di quanto autocertificato a cura dell'Assistente Sociale Territoriale, tramite colloqui telefonici e posta elettronica, anche tramite esibizione di documentazione probatoria dello stato di bisogno, a richiesta;
- i buoni saranno quantificati ed erogati una tantum (con eventuali erogazioni bis a nuclei beneficiari, a discrezione dell'Assistente Sociale Territoriale in base alla gravità dello stato di bisogno accertato) ;
- sarà possibile che alcune richieste non potranno essere accolte, in ragione dell'accertamento dello stato di bisogno verificato dall'Assistente Sociale Territoriale) in base anche ai requisiti di ammissione.
- potranno essere individuati, se necessario, ulteriori criteri di accesso al beneficio rispetto a quanto deliberato, sulla base di specifiche valutazioni professionali dell'Assistente Sociale Territoriale in base alla gravità dello stato di bisogno, per assicurare tempestivamente ai cittadini più bisognosi e più colpiti dall'emergenza, l'accesso ai beni di prima necessità previsti.
- Potranno essere previsti ulteriori aiuti alimentari, diversi dai buoni spesa cartacei Comunali, da erogare ad eventuali cittadini indirettamente colpiti dall'emergenza sanitaria ma ugualmente in stato di bisogno, individuati dall'Assistente Sociale Territoriale, tramite i pacchi alimentari gratuiti messi a disposizione di Croce Rossa Italiana e dal Gruppo Volontari di Protezione Locale;
- Gli allegati alla presente dichiarazione dovranno essere in **formato pdf** (non saranno accettati allegati in jpeg)

Allega fotocopia carta d'identità o di altro documento di identità ed autorizza i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (*es. anagrafe, servizi sociali ecc.*) e nazionali (*es. INPS, Guardia di Finanza ecc.*) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

Li _____

(firma per esteso e leggibile)

**INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
RELATIVAMENTE ALLA RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLE MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ A-
LIMENTARE ANNI 2020/2021 - LE FINALITÀ ISTITUZIONALI DEL TRATTAMENTO DI DATI PERSO-
NALI SONO QUELLE PREVISTE DALL'ORDINANZA DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO DELLA
PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL 30/03/2020**

Prima che Lei ci fornisca i dati personali che La riguardano, in armonia con quanto previsto dal Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679, dal D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e dal D.lgs. 10 agosto 2018, n. 101, il cui obiettivo è quello di proteggere i diritti e le libertà fondamentali delle persone fisiche, in particolare il diritto alla protezione dei dati personali, è necessario che Lei prenda visione di una serie di informazioni che La possono aiutare a comprendere le motivazioni per le quali vengono richieste delle, informazioni e per quali finalità verranno utilizzati spiegandoLe quali sono i Suoi diritti e come li potrà esercitare.

1. Finalità del trattamento dei dati personali

I Suoi dati personali da lei direttamente acquisiti [dati comuni: Nominativo, CF, Provincia e Comune di residenza, situazione reddituale e patrimoniale, eventuali procedimenti civili di fermo amministrativo e/o di pignoramento di beni mobiliari, Tipologia di servizio richiesto – dati particolari relativi allo stato di bisogno COVID19] sono trattati per le finalità previste dall'ordinanza del capo del dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020 - per i cittadini residenti in Zelo B.P. per gli anni 2020/2021.

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.)

Il trattamento è effettuato ai sensi dell'art. 6, par.fo 1, lettera e) per i dati comuni e dell'art. 9, par.fo 2, lettera b) per i dati particolari del Gdpr.

In relazione alle finalità per le quali i dati verranno utilizzati non è richiesto il consenso dell'interessato per il trattamento, si avvisa che in caso non vengano forniti i dati richiesti il servizio non potrà essere reso.

2. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento è effettuato con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e trasmessi attraverso reti telematiche.

Il Titolare adotta misure tecniche e organizzative adeguate a garantire un livello di sicurezza idoneo rispetto alla tipologia di dati trattati.

3. Titolare del Trattamento

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Zelo Buon Persico.

4. Responsabile della Protezione dei dati (RPD)

Il Responsabile della Protezione dei dati (RPD) è contattabile al seguente indirizzo

mail: comune@pec.comune.zelo.lo.it

5. Comunicazione e diffusione dei dati personali

Il Comune di Zelo B.P. è titolare del trattamento dei dati per la raccolta strutturata dei dati anagrafici dei cittadini residenti richiedenti la misura Ministeriale.

I soggetti che trattano i suoi dati personali sono stati adeguatamente istruiti e assicurano il medesimo livello di sicurezza offerto dal Titolare.

I Suoi dati personali non saranno diffusi.

6. Tempi di conservazione dei dati

In qualità di titolare del dato, Il comune di Zelo Buon Persico (LO) stabilisce la durata massima di conservazione dei dati in 10 anni a far data dall'approvazione dell'apposito provvedimento dirigenziale, fatta salva ogni ulteriore esigenza di maggiore detenzione derivante dall'obbligo di archiviazione di atti amministrativi di pertinenza di procedimenti in capo alle Pubbliche Amministrazioni.

7. Diritti dell'interessato

Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE 679/2016, ove applicabili con particolare riferimento all'art.13 comma 2 lettera B) che prevede il diritto di accesso ai dati personali, la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento, l'opposizione e la portabilità dei dati.

Le sue Richieste per l'esercizio dei Suoi diritti dovranno essere inviate all'indirizzo di posta elettronica certificata a Comune di Zelo B.P. – DPO pec: comune@pec.comune.zelo.lo.it

Lei ha, inoltre, diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo competente

Nome e cognome dell'interessato per presa visione ed accettazione

data _____