

EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID 19
ISTANZA PER ASSEGNAZIONE “BUONI SPESA”
PER L’ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI

DECRETO-LEGGE 23 novembre 2020, n. 154 “Ristori TER”
Ordinanza Protezione Civile n. 658 29/03/2020

Il/La sottoscritto/a (*cognome e nome*) _____

Nato a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Codice Fiscale: _____

PRESENTA

istanza per l’accesso alle misure di sostegno economico di cui all’Ordinanza del Dipartimento della Protezione Civile n. 658/2020 e a tal fine, consapevole delle sanzioni amministrative e penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del Dpr 445 del 28 dicembre 2000, e consapevole che quanto dichiarato è accertabile ai sensi dell’art. 71, secondo le modalità dettate dall’art. 43, del citato Dpr 445 del 28 dicembre 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti,

DICHIARA

- di essere **residente** nel Comune di MAGLIANO ALFIERI

Indirizzo

Recapito telefonico (*preferibilmente cellulare*)

mail

- che il proprio nucleo familiare, compreso il sottoscritto, è composto da n. _____ persone di cui minori n. _____

- di trovarsi, a causa degli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19, nella seguente condizione:

☐ sospensione della propria attività lavorativa dettata dalle prescrizioni normative in vigore;

☐ stato di disoccupazione/inoccupazione senza percezione di ammortizzatori sociali **aggravato** da ulteriori circostanze riconducibili all'emergenza COVID 19;

☐ altro (*specificare dettagliatamente*) _____

☐ di NON essere assegnatario di altro sostegno pubblico (es. reddito di cittadinanza, pensione, CIG, NASPI, indennità di mobilità, ecc.)

☐ di essere assegnatario del seguente sostegno pubblico:

(fatta esclusione di ogni forma di sostegno eventualmente richiesta a seguito dell'emergenza Covid 19 e non ancora percepita alla data della presente domanda).

- che gli eventuali ulteriori componenti maggiorenni del proprio nucleo familiare rientrano nelle casistiche sopra indicate;

- di non disporre di liquidità sufficiente per l'acquisto di generi alimentari per il proprio nucleo familiare.

Magliano Alfieri, data _____

Firma (del/la richiedente)

Si allega copia di documento di identità in corso di validità

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti relativamente al trattamento dei dati personali, si informa che i dati personali forniti saranno trattati nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di Magliano Alfieri esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente.

I dati trasmessi potranno essere comunicati al Consorzio Servizi sociali, alla Guardia di Finanza e ad altri enti pubblici e/o privati per il controllo e per gli accertamenti circa la veridicità dei fatti, stati e qualità personali dichiarati.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Magliano Alfieri, con sede in Piazza G. Raimondo n. 1.

La presente richiesta dovrà essere inoltrata al Comune di Magliano Alfieri mediante:

1. mail: comune.maglianoalfieri@gmail.com
2. fax: 0173.66574
3. in alternativa, se non utilizzabili le prime due opzioni, mediante deposito della richiesta cartacea in urna (sigillata e vigilata per la tutela della privacy), posta nell'atrio del Municipio.

Per informazioni telefonare al n. 0173.66117 int. 4, chiedendo del sig. Massarone