



Comune di Montecalvo in Foglia

Provincia di Pesaro e Urbino (Regione Marche)

Al Comune di Montecalvo in Foglia
Settore Politiche Sociali
Piazza Municipio n.1
61020 Montecalvo in Foglia
E-mail: serv.sociali@comune.montecalvo.pu.it

Oggetto: Istanza per BUONI SPESA PER ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E DI PRIMA NECESSITA' – emergenza sanitaria COVID-19 – Misure urgenti di solidarietà alimentare – DL 154/2020 – Ristori ter.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

C.F. _____

Residente a Montecalvo in Foglia in Via /Loc _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

CHIEDE DI OTTENERE I BUONI IN OGGETTO

A tal scopo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche, sotto la propria personale responsabilità, cosciente delle conseguenze penali cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 e successive modifiche ed informato/a che qualora si accerti la non veridicità del contenuto della dichiarazione decadrà dal beneficio eventualmente conseguito ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000 e successive modifiche

DICHIARA

1) di essere residente nel Comune di Montecalvo in Foglia

2) che il nucleo familiare non percepisce attualmente redditi da lavoro o da pensione oppure, se li percepisce, che tali redditi non superano i seguenti limiti massimi mensili:

() non superiore a euro 450,00 per i nuclei composti da una sola persona

() non superiore a euro 650,00 per i nuclei composti da due persone

() non superiore a euro 850,00 per i nuclei composti da tre persone

() non superiore a euro 1.050,00 per i nuclei composti da quattro persone

() non superiore a euro 1.350,00 per i nuclei composti da cinque o più persone

3) di essere un nucleo familiare in cui tutti i percettori di reddito si trovano in almeno una o più delle seguenti condizioni di bisogno a causa dei seguenti motivi derivati dalla situazione emergenziale in atto (Covid-19):

o di lavorare presso l'Azienda/Ente _____ con sede nel Comune di _____ via _____ e che l'attività lavorativa è stata sospesa a causa dell'emergenza COVID-19;

- di essere titolare di partita IVA e che l'attività lavorativa è stata sospesa a causa dell'emergenza Covid-19;
- di aver avuto una riduzione dell'attività lavorativa presso l'Azienda/Ente _____ con sede nel Comune di _____ via _____ a causa dell'emergenza COVID-19;
- di essere lavoratore con reddito di natura occasionale la cui attività è stata sospesa per l'emergenza COVID-19;
- che tutti i componenti del nucleo familiare sono disoccupati/inoccupati;
- che il proprio nucleo familiare nel mese di novembre 2020 non ha percepito alcuna forma di reddito;
- di essere pensionato;

4) di non essere percettore di ammortizzatori sociali; oppure di percepirli per un importo mensile pari ad € _____ **(scrivere la cifra ove ricorra l'ipotesi)**;

5) di non essere percettore di Reddito di Cittadinanza; oppure di percepirlo per un importo mensile pari ad € _____ **(scrivere la cifra ove ricorra l'ipotesi)**;

6) di non essere percettore di Reddito di Inclusione; oppure di percepirlo per un importo mensile pari ad euro _____ **(scrivere la cifra ove ricorra l'ipotesi)**;

7) di avere percepito il Contributo Statale a fondo perduto in base ai decreti ristori per Euro _____;

8) che la presente domanda non è stata presentata da altri componenti il nucleo familiare così come descritto di seguito:

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Relazione parentale dichiarante	Codice fiscale

9) che tutti i componenti del nucleo familiare sopra descritto si trovano nella medesima situazione dichiarata dal sottoscritto ai precedenti punti 3, 4 e 5, oppure:

(compilare qualora gli altri componenti del nucleo familiare si trovino in situazioni diverse rispetto a quella del dichiarante).

10) che alla data del 30/11/2020 il proprio nucleo familiare aveva una liquidità, comprensiva di conti correnti o bancari, inferiore a 5000,00 euro e più precisamente:

- () compresa tra Zero e 3.000,00 euro
- () compresa tra 3.001,00 e 5.000,00 euro

11) di precisare quanto segue **(barrare la casella ove ricorra l'ipotesi)**:

- () il proprio nucleo familiare sostiene spese per l'affitto dell'abitazione in cui risiede;

() il proprio nucleo familiare ha contratto un mutuo per l'acquisto della prima casa , dopo il 01/04/2019, senza essere beneficiario del Decreto Cura Italia n. 18 del 17 marzo 2020.

12) di aver preso visione dell'AVVISO pubblico

13) Di trovarsi in una situazione economica estremamente difficile e precaria in quanto:

(descrivere le motivazioni del disagio economico)

14) di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione ai soli fini dell'evasione dell'istanza, ai sensi del D.Lgs 196/2003.

15) Di essere a conoscenza che **i buoni potranno essere utilizzati entro 30 giorni dalla data del rilascio**

Si allega alla presente fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità (carta di identità, patente, passaporto e per i cittadini stranieri permesso o carta di soggiorno).

N.B. le domande prive di documento di riconoscimento non potranno essere prese in considerazione

Data e luogo _____

Firma _____

Per **INFORMAZIONI** rivolgersi a:

Ufficio Politiche Sociali – telefono: 0722/58113 int 5

Dr. Massimiliano Serafini

COMUNICAZIONE AVVIO PROCEDIMENTO E INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'articolo 8, comma 3, della Legge 241/90 e s.m.i., si rende noto quanto segue:

Amministrazione competente	Comune di Montecalvo in Foglia, Piazza Municipio, 1 - 61020 Montecalvo in Foglia
Oggetto del procedimento	Presentazione di domande di ammissione a contributi economici (art.12 comma 1 L.241/90 e regolamento comunale dei contributi Deliberazione consiglio Comunale n.92 del 24/07/1997)
Responsabile procedimento e dell'istruttoria	Responsabile del Settore, Politiche Sociali, Il Sindco Donatella Paganelli
Termine di conclusione del procedimento	30 giorni a decorrere dalla data di presentazione della domanda
Inerzia dell'Amministrazione	Decorsi i termini sopraindicati, l'interessato potrà adire direttamente il Giudice Amministrativo (T.A.R Marche) finché perdura l'inadempimento e comunque non oltre un anno dalla data di scadenza dei termini di conclusione del procedimento
Ufficio in cui si può prendere visione degli atti	Ufficio Politiche Sociali – Piazza Municipio n. 1, montecalvo in Foglia, nei giorni e negli orari di apertura al pubblico con le modalità previste dagli art. 22 e seguenti della L. 241/1990 come modificata dalla L. 15/2005 e dal regolamento sul diritto di accesso alle informazioni, agli atti e documenti amministrativi, adottato dal Comune di Montecalvo in Foglia

Modalità di impugnazione del provvedimento	Ai sensi dell'art. 3, comma 4 della Legge 241/90 il provvedimento può essere impugnato davanti al TAR entro 60 giorni con ricorso giurisdizionale, oppure entro 120 giorni con ricorso
---	--

	straordinario al Capo dello Stato.
--	------------------------------------

INFORMATIVA PRIVACY - Art. 13 GDPR n. 679/2016

Identità e dati di contatto del Titolare del trattamento	Comune di Montecalvo in Foglia rappresentato dal Sindaco pro tempore –tel. 0722/58113 e-mail: comune.montecalvo@provincia.ps.it
Identità e dati di contatto del Responsabile del Trattamento	Donatella Paganelli – Responsabile del settore, politiche Sociali- tel. 0722/58113-mail: comune.montecalvo@provincia.ps.it
Finalità del trattamento e base giuridica	Procedimento relativo alla domanda di ammissione a CONTRIBUTI ECONOMICI
Destinatari dei dati personali	Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati i dipendenti del Settore Politiche Sociali. Sono inoltre autorizzati ad utilizzare i dati il Responsabile del Settore Economico Finanziario ed i soggetti dal medesimo individuati per garantire le necessarie pubblicazioni sul web.
Periodo di conservazione dei dati	I dati verranno conservati per tutta la durata del procedimento amministrativo e per il periodo comunque previsto dalla normativa vigente in materia di conservazione d'archivio.
Diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati	L'interessato può richiedere al Titolare del Trattamento l'accesso ai dati personali, la loro rettifica o cancellazione, la limitazione o l'opposizione al trattamento.
Diritto di proporre reclamo	L'interessato può proporre reclamo al Garante della Privacy www.garanteprivacy.it
Eventuale obbligo legale o contrattuale o requisito necessario per la conclusione del contratto/procedimento e le eventuali conseguenze della mancata comunicazione dei dati	La comunicazione dei dati personali è un requisito necessario per la conclusione del procedimento amministrativo. L'interessato ha l'obbligo di fornire i dati personali e qualora i medesimi non vengano forniti non si potrà dar corso al procedimento amministrativo
Eventuale esistenza di un processo decisionale automatizzato compresa la profilazione	Non esiste un processo decisionale automatizzato
Identità e dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati	Massimiliano Serafini mail: serv.sociali@comune.montecalvo.pu.it