

OGGETTO: DOMANDA BUONO SPESA PER ACQUISTO GENERI ALIMENTARI E PRODOTTI PRIMA NECESSITA' E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (ai sensi degli Art. 46 - 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 nr. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)
nato/a il _____ a _____ prov. _____
(giorno - mese - anno)
C.F. _____ RESIDENTE a Benetutti (SS)
in via/C.so/P.zza _____ n. _____
in _____ n. _____ C.F. _____
Tel./Cell. _____ E-mail _____
P.E.C. _____

CHIEDE

di poter fruire dei Buoni Spesa di cui all'ART. 4 LETT. B) dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, adottata al fine di fronteggiare i bisogni dei nuclei familiari privi della possibilità di approvvigionarsi dei generi alimentari, a causa dell'emergenza derivante dall'epidemia COVID-19.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 (reclusione fino a due anni), nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

DICHIARA

Di essere residente nel Comune di Benetutti;

Che il proprio nucleo familiare si trova in grave difficoltà economica, senza alcun reddito disponibile

Che nel proprio nucleo familiare sono presenti numero _____ minorenni, e attesta che la famiglia anagrafica risulta così composta:

Cognome – Nome	Luogo e data di nascita	Professione	Rapporto di parentela con il richiedente

DICHIARA ALTRESI' CHE LA SUA SITUAZIONE SOCIO-ECONOMICA E' RICOMPRESA IN UNA DELLE SEGUENTI PRIORITA' (contrassegnare le opzioni di interesse):

☐ Di essere privo di reddito mensile a seguito di _____

☐ Che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato richiesta per la medesima finalità.

☐ Che nel proprio nucleo familiare nessuno beneficia di misure di sostegno pubblico (**Priorità 1**)

☐ Che nel proprio nucleo familiare nessuno beneficia di misure di sostegno pubblico, ma è presente una o più persone in attesa di misure alternative di sostegno (Bonus Decreto Cura Italia) (**Priorità 2**)

Generalità eventuale beneficiario/i _____

Importo del beneficio atteso, _____ Durata _____

Data presunta di erogazione _____

☐ Che nel proprio nucleo familiare è presente una o più persone già beneficiarie di misure di sostegno pubblico (Reddito di cittadinanza, Reddito di inclusione, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale ecc.). (Priorità 3)

Generalità del Beneficiario/i _____

Indicare Tipo/Tipi di sostegno, _____ Durata _____

Importo mensile _____

☐ Di non avere disponibilità economiche da redditi (per sé e/o il proprio nucleo familiare) o su conti correnti bancari, postali, ecc... sufficienti per l'acquisto di beni di prima necessità;

☐ Che si impegna ad acquistare i beni di prima necessità di cui all'art. 7 dell'avviso pubblico;

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

☐ che i dati forniti sono completi e veritieri;

☐ di essere consapevole che le dichiarazioni non conformi al vero comporteranno, in ogni caso, oltre all'applicazione delle sanzioni di legge, il recupero delle somme che risultassero indebitamente percepite;

☐ di essere a conoscenza che sui dati dichiarati ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445 del 2000 potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di Finanza presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi dell'art 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, e 6, comma 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221, e successive modificazioni;

☐ di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000, qualora da controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

☐ di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi e ne fa uso nei casi previsti dal medesimo D.P.R., è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia;

Il/La dichiarante autorizza l'Ente all'utilizzo dei propri dati ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, nell'ambito di quanto necessario all'espletamento della pratica.

ALLEGA

☐ Copia fronte/retro del documento di riconoscimento in corso di validità;

☐ Informativa Privacy firmata.

Benetutti, _____

Il Dichiarante

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (U.E.) 2016/679 (R.G.D.P.)

Il Comune di BENETUTTI, con sede in BENETUTTI C.so F. Cocco – Ortu n. 76 - 07010 email: protocollo@comune.benetutti.ss.it , pec: protocollo@pec.comune.benetutti.ss.it , tel: 0797979000, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati" , i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

IN ALTERNATIVA

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it**

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

..... (Firma per esteso)

ELENCO DEI GENERI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA NECESSITA' CHE POSSONO ESSERE ACQUISTATI

E' assolutamente vietato l'acquisto di alcolici, superalcolici, bibite e alimenti e prodotti per gli animali.

A tal fine si precisa che verranno programmati controlli a campione sui prodotti acquistati e richiesto il rimborso della spesa.

- farina;
- pane;
- pasta;
- prodotti da forno;
- riso;
- uova;
- olio;
- latte e derivati;
- pelati/passata di pomodoro;
- sale;
- caffè;
- the bustine;
- zucchero;
- frutta;
- verdure;
- patate;
- prodotti alimentari e per l'igiene per l'infanzia (omogeneizzati, biscotti, latte, pannolini ecc);
- carne;
- bombola gas;
- prodotti igiene personale e ambienti domestici.