

**COMUNE DI TORRI DEL BENACO**

Provincia di Verona

Viale F.lli Lavanda, 3 - Cap. 37010 - P.IVA 00661030239 - C.F.

81000310235

☎ 0456205888 📠 Fax 0456205800 - [www.comune.torridelbenaco.vr.it](http://www.comune.torridelbenaco.vr.it)

@PEC: torridelbenaco.vr@cert.ip-veneto.net

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE AL FONDO DI SOLIDARIETÁ ALIMENTARE (ORDINANZA N. 658 DEL 29/03/2020 DEL DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE E L. N. 176 DEL 18/12/2020).**

Il sottoscritto/la sottoscritta

<b>COGNOME e NOME</b>															
nato a										il					
Codice fiscale															
Residente a					Via/Piazza					N.ro					
Indirizzo email:								Telefono							

**CHIEDE**

di poter usufruire dei **BUONI SPESA** per l'acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità a seguito dell'Ordinanza n. 658 del 29 marzo 2020 del Capo del Dipartimento della Protezione Civile e della L. n. 176 del 18/12/2020.

**A tal fine, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali, ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445**

**DICHIARA E AUTOCERTIFICA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ***(Barrare con x la voce che interessa)*

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE		
Il proprio nucleo familiare risulta così composto:		
Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela


Di essere in regola con il titolo di soggiorno qualora cittadino straniero non appartenente alla Comunità Europea;

#### SITUAZIONE ECONOMICA

- Che il proprio nucleo familiare ha un ISEE ordinario o corrente in corso di validità con un indicatore pari al valore di € \_\_\_\_\_;
- Che il proprio nucleo familiare si trova in una condizione di bisogno urgente SOLAMENTE per ragioni legate all'emergenza Covid-19 con conseguente mancanza di introiti professionali e/o lavorativi e non disponga di entrate o rendite di altro titolo ovvero di altri strumenti di deposito immediatamente monetizzabili.
- Che il proprio nucleo familiare non è titolare di alcun reddito;

#### SITUAZIONE LAVORATIVA DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE (specificare la situazione lavorativa di ogni componente)

- Attività lavorativa autonoma \_\_\_\_\_
- Attività lavorativa dipendente \_\_\_\_\_
- Disoccupato/i \_\_\_\_\_
- Altre dichiarazioni \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

#### SOSTEGNO ECONOMICO PUBBLICO

- Che, all'interno del proprio nucleo familiare, **nessuno** ha goduto di alcun tipo di sostegno pubblico (ad esempio: Reddito o Pensione di Cittadinanza, Naspi, Indennità di mobilità, Cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previsto a livello locale o regionale);
- Che, all'interno del proprio nucleo familiare, vi sono persone che beneficiano di aiuti da parte del Terzo Settore (Caritas, Centro Aiuto Vita, etc.) \_\_\_\_\_;
- Che, all'interno del proprio nucleo familiare, vi sono persone che hanno goduto/godono di ammortizzatori sociali, come di seguito specificato:
- Reddito di cittadinanza o Pensione di Cittadinanza
  - Cassa Integrazione
  - Disoccupazione
  - Indennità di accompagnamento

- |   |
|---|
| <p><input type="checkbox"/> Assegno di mantenimento del coniuge</p> <p><input type="checkbox"/> Assegno di mantenimento per i figli</p> <p><input type="checkbox"/> Pensione</p> <p><input type="checkbox"/> Contributi economici assegnati, nel corso dell'anno 2020, da questo Ente</p> <p><input type="checkbox"/> Altro _____</p> |
|---|

### **SI IMPEGNA**

in caso di assegnazione, ad utilizzare i buoni spesa in maniera consapevole ed ESCLUSIVAMENTE per l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità, con DIVIETO assoluto di acquisto di alcolici, di superalcolici, prodotti di bellezza, vestiario, elettrodomestici, telefoni cellulari, ricariche telefoniche, prodotti di cartoleria, oggettistica varia).

### **PRENDE ATTO**

che l'Amministrazione Comunale, a propria discrezione, potrà richiedere la documentazione di cui alle dichiarazioni sopra citate, provvedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, alla conseguente denuncia, ai sensi della normativa vigente;

### **DICHIARA, INOLTRE, DI ESSERE A CONOSCENZA**

- che sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del DPR, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dell'art. 76;
- di dover conservare lo scontrino fiscale attestante la spesa sostenuta, nel caso di controlli da parte dell'Ente erogatore del buono spesa;
- che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informativi, nell'ambito dei procedimenti connessi alla verifica della presente autocertificazione, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RDPD-UE-2016/679).

Lì, \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Si allegano:

- fotocopia di documento di identità in corso di validità;
- fotocopia di titolo di soggiorno in corso di validità, qualora cittadino straniero non appartenente alla Comunità Europea;
- ISEE ordinario o corrente in corso di validità.

## INFORMATIVA PRIVACY E TRATTAMENTO DEI DATI

a) Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Codice Privacy D.lgs. 196/2003 s.m.i. si informa che i dati personali acquisiti saranno trattati con modalità cartacee ed informatiche.

b) La liceità del trattamento riguarda il perseguimento del legittimo interesse del titolare con la finalità dell'espletamento delle procedure previste in materia di servizi sociali ed educativi.

c) I dati saranno comunicati a terzi per l'assolvimento degli obblighi connessi alla normativa vigente e del regolamento comunale. I dati potranno, inoltre, essere comunicati a soggetti che possono accedervi in forza di disposizioni di legge, di regolamento o di normativa dell'Unione Europea. I dati personali non saranno né diffusi e né trasferiti ad un paese terzo o ad un'organizzazione internazionale e saranno conservati per i periodi definiti dal massimario di scarto in uso presso il Servizio Archivistico del Comune di Torri del Benaco.

d) L'interessato ha diritto di chiedere l'accesso ai dati personali che lo riguardano, la rettifica e l'aggiornamento degli stessi, se incompleti o erranei e la cancellazione se trattati in violazione di legge. L'interessato ha inoltre il diritto di proporre un reclamo all'autorità di controllo, rivolgendosi al Garante con le modalità previste dall'art.142 del D.lgs. 196/2003 s.m.i.

e) Responsabile della protezione dei dati personali (RPD-DPO) del Comune di Torri del Benaco è la Società Empathia Srl, e-mail: [dpo@empathia.it](mailto:dpo@empathia.it) – pec: [empathia@legalmail.it](mailto:empathia@legalmail.it)

f) Titolare del trattamento: Comune di Torri del Benaco – Viale Fratelli Lavanda, 3 – 37010 Torri del Benaco (VR) - P.IVA: 00661030239 - C.F.: 81000310235 – Tel. 045-6205836.

PEC: [torridelbenaco.vr@cert.ipveneto.net](mailto:torridelbenaco.vr@cert.ipveneto.net)

## CONSENSO INFORMATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO UE GDPR N. 679/2016

Preso atto dell'Informativa che il Comune di Torri del Benaco, nella sua qualità di Titolare del Trattamento, ha fornito ai sensi dell'art. 13-14 del REU GDPR 679/2016 e Codice Privacy D.lgs. 196/2003 s.m.i.

### Il sottoscritto/a

Nome/Cognome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di essere stato/a pienamente informato/a riguardo:

1. Le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati;
2. I soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di autorizzati;
3. Il diritto di accesso ai dati personali, la facoltà di chiedere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la limitazione nell'utilizzo, la portabilità, il diritto di reclamo all'Autorità Garante, nonché la revoca del consenso;

4. Il nome del Titolare del trattamento dei dati personali, del Responsabile della protezione dei dati personali e dei loro dati di contatto;
5. La necessità di fornire i dati richiesti per poter ottenere l'erogazione dei buoni spesa.

Così come indicato dalle lettere a), b), c), d), e), f) dell'informativa alla quale il presente modulo è allegato, ai sensi degli art. 13-14 del Regolamento (UE) 2016/679.

### **ACCONSENTE**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata ivi inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

Note:

---

---

Luogo e data

---

In fede

---