

MODULO B –SECONDA RICHIESTA BUONO SPESA

**MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE ORDINANZA N. 658/2020 –
richiesta rinnovo buono spesa - SECONDO AVVISO**

ANAGRAFICA

Il sottoscritto Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ Data di nascita _____

Cittadinanza _____ Residente nel comune di _____

All'indirizzo _____

E-mail _____ Telefono _____

VISTO quanto disposto dall'Ordinanza n. 658 del 29/03/2020 in relazione alle misure urgenti di solidarietà alimentare e il secondo avviso emesso dal Comune di Sondrio;

CONSIDERATO di:

- aver ricevuto in data _____ un contributo in buoni spesa per il valore di euro _____
- aver ricevuto comunicazione di sospensione della propria domanda a valere sul primo avviso

CHIEDE il rinnovo del beneficio delle misure previste.

A tal scopo, ai sensi del D.P.R. n.445 consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

(compilare tutte le voci indicate)

1. che la dichiarazione presentata per il precedente bando è da ritenersi confermata in tutte le sue parti (patrimonio mobiliare non superiore a 10.000,00 € composizione anagrafica...);
 2. che l'entrata **mensile** del proprio nucleo familiare, a qualsiasi titolo percepita (compresi assegni di invalidità, accompagnamento, reversibilità, redditi da lavoro occasionale, reddito di cittadinanza, pensione...), dichiarata nella precedente domanda pari a € _____
- non è variata
 - è variata come segue _____

3. di aver percepito, oltre al contributo buoni spesa, le seguenti misure di sostegno al reddito:

- **ammortizzatori sociali** sì no

se SI specificare e indicare importo:

NASPI pari a € _____

indennità di mobilità pari a € _____

cassa integrazione pari a € _____

indennità lavoratori autonomi pari a € _____

altro (indicare quale ammortizzatore) _____ pari a € _____

- **contributi economici comunali** sì no

- **eventuali misure di sostegno al reddito regionali (bonus vari)** sì no

- **supporto materiale/viveri da parte della rete del volontariato locale** sì no

se SI specificare:

Caritas,

Croce Rossa

Emporion

- **di essere percettore di Reddito di cittadinanza o Reddito di inclusione** sì no

se SI specificare l'ammontare mensile del RdC o REI _____

Eventuali altre osservazioni sulla propria situazione di difficoltà:

4. che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza di accesso al Fondo di solidarietà alimentare (ordinanza n. 658 del 29.03.2020)

5. di essere consapevole che potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni fornite anche tramite la Guardia di Finanza e altri enti pubblici;

6. di autorizzare, ai sensi ai sensi del regolamento 679/2016/UE, il trattamento dei propri dati personali, nonché di autorizzare l'Ufficio di Piano di Sondrio a richiedere agli Uffici competenti ogni eventuale atto, certificazione, informazione, ritenute utili ai fini della valutazione della domanda.

Luogo _____

Il richiedente

Data _____

La presente dichiarazione dovrà essere compilata in tutte le sue parti, sottoscritta e fatta pervenire al Comune secondo le modalità di cui al punto 4 del secondo avviso, unitamente a copia del documento di identità .

INFORMATIVA A TUTELA DELLA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del regolamento 679/2016/UE, si porta a conoscenza dei richiedenti interventi di natura economica che:

- 1) i dati personali dell'interessato contenuti nella presente domanda saranno trattati per consentire l'espletamento della pratica amministrativa. I dati stessi verranno conservati negli archivi del servizio Interventi Sociali del Comune di Sondrio secondo le vigenti disposizioni in materia;
- 2) il conferimento dei dati è necessario ed in caso di rifiuto ne scaturirà l'impossibilità di espletare regolarmente la pratica con la conseguente esclusione dal beneficio;
- 3) i dati saranno trattati esclusivamente da personale e da organi interni al Comune di Sondrio, per quanto concerne il procedimento amministrativo.
- 4) il richiedente il beneficio ha diritto, ai sensi dell'art. 7 del d. lgs. n. 196/2003 di ottenere, a cura del titolare o del responsabile, senza ritardo, l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati;
- 5) il titolare del trattamento dei dati personali è il Servizio Interventi Sociali del Comune di Sondrio e che il responsabile del trattamento dei dati è il dirigente pro-tempore del settore Servizi alla Persona, domiciliato per la carica presso il Comune di Sondrio.

Luogo e data, _____

Firma _____

PARERE	
<input type="checkbox"/> Favorevole	<input type="checkbox"/> Negativo
(Motivazione) _____ _____ _____	
Data _____	
<i>SI ASSEGNA BUONO €</i> _____	
UFFICIO DI PIANO	
FIRMA E TIMBRO DI CONVALIDA	