

**AVVISO PER L'ACCESSO ALLE MISURE DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE (BUONO SPESA) A FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI ESPOSTI AGLI EFFETTI ECONOMICI DERIVANTI DALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA VIRUS COVID -19 - DOMANDE DAL 17.12.2020 AL 31.01.2021**

**II SINDACO**

In attuazione dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29 Marzo 2020, del D.P.C.M. 28 MARZO 2020 e delle "Misure urgenti di solidarietà alimentare" di cui all'articolo 2 del decreto legge 23 novembre 2020, n. 154 della Presidenza del Consiglio dei Ministri finalizzate all'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità,

**EMETTE IL SEGUENTE AVVISO:**

**OGGETTO:** il presente avviso è diramato in costanza della situazione emergenziale dovuta alla diffusione del virus Covid - 19 ed è volto a sostenere le persone e famiglie, residenti nel Comune di SANTA GIUSTINA, che si trovino in stato di bisogno per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali.

**PRESENTAZIONE:** Gli interessati possono presentare domanda per mezzo posta elettronica all'indirizzo [segreteria.santagiustina@feltrino.bl.it](mailto:segreteria.santagiustina@feltrino.bl.it) o, solo se impossibilitati all'invio, portandola a mano all'ufficio segreteria previo appuntamento (te. 0437/858101).

**IMPORTI:**

<i>COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE</i>	<i>IMPORTO</i>
Nucleo formato da 1 persona	€ 250,00
Nucleo formato da 2 persone	€ 300,00
Nucleo formato da 3 persone	€ 400,00
Nucleo formato da 4 persone	€ 500,00
Nucleo formato da 5 o più persone	€ 600,00

**Sono in ogni caso esclusi** i nuclei familiari e le persone che:

- ricevono sostentamento pubblico a sostegno del reddito in misura mensile superiore a € 1.000,00;
- hanno una giacenza media dei conti correnti bancari e/o postali relativa al trimestre settembre-ottobre-novembre 2020 superiore a € 3.000,00 se persona sola o, nel caso di nuclei composti da più persone superiore a € 3.000,00 più € 1.500,00 per ogni componente il nucleo (es. due persone € 4.500,00, tre persone € 6.000,00, quattro persone € 7.500,00 e così via).

**VALIDITÀ:** i buoni spesa **dovranno essere spesi entro e non oltre il 28 febbraio 2021.**

**CONTROLLI:** L'Amministrazione Comunale, provvederà ad effettuare gli opportuni controlli successivi, in ordine alla veridicità delle attestazioni riportate nell'auto-dichiarazione pervenuta a mezzo email, adottando i conseguenti provvedimenti.

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:** Tutti i dati di cui verrà in possesso l'Amministrazione comunale saranno trattati nel rispetto del Codice Privacy D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

## AUTOCERTIFICAZIONE

### AIUTI FINALIZZATI ALL'ACQUISITO DI GENERI ALIMENTARI E PRODOTTI DI PRIMA NECESSITÀ

(la presente per essere accettata deve essere compilata in tutte le sue parti)

Data \_\_\_\_\_

Il sottoscritto nome e cognome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

località \_\_\_\_\_

contatto telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

---

### di poter beneficiare dei buoni spesa quali "Misure urgenti di solidarietà alimentare"

#### A TAL FINE DICHIARA

*ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:*

- 1) di essere residente nel Comune di santa Giustina alla data di presentazione della domanda;
- 2) di possedere almeno una delle seguenti condizioni:

*barrare le condizioni di appartenenza*

<input type="checkbox"/>	licenziamento, mobilità, cassa integrazione; perdita o riduzione del lavoro non coperta da ammortizzatori sociali
<input type="checkbox"/>	sospensione attività di lavoro autonomo non coperta da ammortizzatori sociali (es. € 600 mensili partite iva)
<input type="checkbox"/>	cessazione o riduzione di attività professionale o di impresa
<input type="checkbox"/>	disoccupazione
<input type="checkbox"/>	mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici
<input type="checkbox"/>	accordi aziendali e sindacali con riduzione dell'orario di lavoro
<input type="checkbox"/>	incremento di spese certificate sostenute dal nucleo familiare per l'acquisto di farmaci, per garantire interventi socio-assistenziali o per il pagamento di spese socio-sanitarie o funerarie
<input type="checkbox"/>	attivazione di servizi a pagamento per l'assistenza al domicilio di persone fragili che non hanno potuto frequentare centri diurni per anziani, disabili o progetti personalizzati domiciliari di cui fruivano
<input type="checkbox"/>	nuclei che si trovano conti correnti congelati e/o nella non disponibilità temporanea
<input type="checkbox"/>	over 65 con la sola pensione minima, o in assenza di pensione;
<input type="checkbox"/>	nuclei monoreddito con disabili in situazione di fragilità economica;
<input type="checkbox"/>	altro stato di necessità (specificare in dettaglio):

**N.B. il richiedente se richiesto in sede di controllo dovrà produrre documentazione/dichiarazioni per attestare il possesso delle condizioni dichiarate.**

3) che il proprio nucleo familiare, così come da iscrizione al registro anagrafico della popolazione residente, è composto da n. \_\_\_\_\_ effettivamente conviventi al momento della richiesta del buono spesa;

4) che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_ minori di età compresa tra 0 e 4 anni;

5) che il reddito mensile netto del nucleo familiare a partire dal mese di dicembre 2020 sarà presumibilmente pari complessivamente a euro \_\_\_\_\_

6) di risiedere in:

<input type="checkbox"/>	abitazione di proprietà (o altro diritto reale di godimento come l'usufrutto, etc.)
<input type="checkbox"/>	in locazione (affitto mensile pari ad euro _____)
<input type="checkbox"/>	altro (es. comodato gratuito)

**Il sottoscritto DICHIARA infine:**

- di aver preso visione dei contenuti dell'avviso pubblico per l'erogazione di buoni spesa e di accettarne integralmente le condizioni;
- di essere a conoscenza che il Comune di residenza procederà, ai sensi della normativa vigente, ad effettuare controlli sulle domande presentate, al fine di verificare le informazioni dichiarate nella presente dichiarazione ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e dei D.Lgs. 109/1998 e 130/2000). Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario, il Comune procederà alla revoca del beneficio e alla riscossione delle somme indebitamente percepite;
- di autorizzare il Comune di residenza al trattamento dei dati personali<sup>1</sup> contenuti in questa domanda esclusivamente per le finalità della presente richiesta, essendo stato informato che:
  - I dati personali acquisiti con la domanda e relativi allegati:
    - a) devono essere necessariamente forniti per accertare la situazione economica del nucleo del dichiarante, i requisiti per l'accesso al buono spesa e la determinazione del buono spesa stesso, secondo i criteri di cui al presente bando, e il loro mancato conferimento può comportare la mancata erogazione del servizio richiesto e l'esito negativo della pratica;
    - b) sono raccolti dai soggetti appositamente autorizzati al trattamento di tali dati e trattati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare il buono spesa e per le sole finalità connesse e strumentali previste dall'ordinamento;
    - c) possono essere comunicati al Ministero dell'Economia e delle Finanze e alla Guardia di Finanza per i controlli previsti;
    - d) non sono soggetti a diffusione generalizzata.
  - I dati personali saranno trattati in forza delle seguenti basi giuridiche:
    - a. necessità del trattamento per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico e/o connessi all'esercizio di pubblici poteri da parte del Comune;
    - b. necessità del trattamento per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Comune.

<sup>1</sup> Ai sensi del Regolamento generale per la protezione dei dati personali n. 2016/679 – GDPR.

- c. Nel caso specifico, il trattamento viene effettuato in forza di quanto previsto dall'articolo 2 del decreto legge 23 novembre 2020, n. 154 della Presidenza del Consiglio dei Ministri;
- d. I dati personali saranno conservati per il periodo necessario a realizzare le finalità illustrate nella presente informativa. I dati potranno essere conservati per un periodo indeterminato esclusivamente ove previsto da norme di legge o regolamentari.
- e. La normativa sulla privacy (artt. 12-22 del Regolamento UE 679/2016) garantisce all'interessato il diritto di essere informato sui trattamenti dei dati che lo riguardano e il diritto di accedere in ogni momento ai dati stessi e di richiederne l'aggiornamento, l'integrazione e la rettifica. Ove ricorrano le condizioni previste dalla normativa l'interessato può inoltre vantare il diritto alla cancellazione dei dati, alla limitazione del loro trattamento, alla portabilità dei dati, all'opposizione al trattamento e a non essere sottoposto a decisioni basate unicamente sul trattamento automatizzato. Per l'esercizio dei propri diritti, nonché per informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali sono comunicati i dati o che ne vengono a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, l'interessato potrà rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati: Comune di Santa Giustina C.F. e P.IVA 00095070256, con sede legale in Santa Giustina (BL), Piazza Maggiore, 1.

Data

IL DICHIARANTE

(firma leggibile)

**Allega la seguente documentazione:**

- Fotocopia della carta di identità del richiedente.
- Per i richiedenti cittadini di paesi terzi, copia del titolo di soggiorno
- Se in possesso, documentazione che attesti il possesso delle condizioni di cui al punto 2

***In caso di dichiarazione resa per conto di persona interdetta, inabilitata o soggetta ad amministrazione di sostegno***

**Allegare copia dell'atto legale di nomina e C.I. o C.I.E.**