Al Comune di Agerola

 Ufficio Servizi Sociali

**EMERGENZA COVID-19 - BUONI SPESA UTILIZZABILI PER L’ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ residente in Agerola alla Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*sulla quale dichiara di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente procedura*), consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 e che tutte le dichiarazioni rese con la presente domanda sono riferite alla data di presentazione della domanda stessa, **avendo preso sufficiente visione dell’avviso pubblico e accettandone condizioni e prescrizioni ivi contemplate**, con particolare riferimento alle modalità operative e di assegnazione dei buoni spesa, nonché all’utilizzo degli stessi,

**CHIEDE**

* di poter accedere al beneficio dei buoni spesa utilizzabili per l’acquisto di generi alimentari (esclusi alcolici), di cui all’art. 2 del D.L. 23 novembre 2020, n. 154 (cd. Ristori ter).

**A tal fine, dichiara:**

* di essereresidente nel Comune di Agerola e, se cittadino extra UE, di essere munito di valido titolo di soggiorno;
* che alla data odierna il proprio nucleo familiare, come risultante dall’iscrizione al registro anagrafico della popolazione residente (stato di famiglia), è composto come segue:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **N** |  **Composizione nucleo (cognome e nome)** | **Rapporto di parentela** | **Luogo e data di nascita** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

* che il proprio nucleo familiare si trova, a causa dell’attuale emergenza da coronavirus, in una condizione di svantaggio tale da non consentire un adeguato approvvigionamento di generi alimentari, per la ricorrenza di una delle seguenti condizioni **(BARRARE LA CASELLA)**:
* almeno uno dei componenti del nucleo familiare è lavoratore dipendente (subordinato, parasubordinato o altro in qualunque forma contrattuale e durata) di azienda privata, che ha ridotto o sospeso l'attività lavorativa;
* almeno uno dei componenti del nucleo familiare è lavoratore autonomo o libero professionista che ha subìto la chiusura o la restrizione della propria attività;
* almeno uno dei componenti del nucleo familiare è lavoratore stagionale impossibilitato a riprendere il lavoro;
* almeno uno dei componenti del nucleo familiare è privo di lavoro impossibilitato ad avviarsi ad attività lavorativa;
* che il proprio nucleo familiare è in possesso di un’attestazione ISEE 2021 ordinario o corrente, con valore non superiore a € 12.000,00.

**DICHIARA** che il proprio nucleo familiare:

(indicare obbligatoriamente una delle due alternative barrando la casella corrispondente)

* **PERCEPISCE** alla data odiernaaltre misure di sostegno pubblico al reddito (Reddito di cittadinanza, Pensione di cittadinanza, Reddito di emergenza, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni) ovvero, ha percepito nell’ultimo anno altro sussidio pubblico di valore superiore ad € 2.000,00 (bonus INPS P.Iva, sostegni diretti statali per l’emergenza coronavirus - Cura Italia ed altri provvedimenti – ed altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale)

**(specificare la tipologia di sostegno)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ovvero

* **NON PERCEPISCE** alla data odiernaaltre misure di sostegno pubblico al reddito (Reddito di cittadinanza, Pensione di cittadinanza, Reddito di emergenza, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni), né ha percepito nell’ultimo anno altro sussidio pubblico di valore superiore ad € 2.000,00 (bonus INPS P.Iva, sostegni diretti statali per l’emergenza coronavirus - Cura Italia ed altri provvedimenti – ed altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale);

**DICHIARA** che il proprio nucleo familiare:

(indicare obbligatoriamente una delle due alternative barrando la casella corrispondente)

* **HA GIÀ** beneficiato della medesima misura (buoni spesa) con riferimento al precedente bando pubblicato a dicembre 2020;

ovvero

* **NON** ha beneficiato della medesima misura (buoni spesa) con riferimento al precedente bando pubblicato a dicembre 2020;

**DICHIARA** ai fini dell’assegnazione del punteggio

(la mancata specifica dei dati richiesti determina la mancata assegnazione del relativo punteggio)

* di risiedere in **immobile in locazione** come da contratto di locazione registrato al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che nel nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ minori di anni 12, come di seguito indicati:
1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che nel nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ persone certificate disabili ai sensi dell’art. 3, comma 3, della Legge 104/1992 come di seguito individuate:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allega:**

* Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
* (se cittadino extra UE) Copia del titolo di soggiorno in corso di validità del richiedente o ricevuta di richiesta di rinnovo dello stesso;
* Copia dell’attestazione ISEE 2021 ordinario o corrente.

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679 (GDPR)**

La informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

**Titolare del trattamento e DPO**

Il titolare del trattamento dati è il Comune di Agerola, con sede legale in Via Generale Narsete n. 7.

Il DPO (Responsabile della Protezione dei dati) a cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all’art. 13 del GDPR e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali, è Asmenet S.c. a r.l. tel. 081 7877540 e-mail: supporto@asmenet.it pec: supporto.asmenet@asmepec.it nella persona del referente dott. Mancino Ciro Pasquale.

**Finalità e modalità del trattamento**

Il Comune di Agerola titolare del trattamento, tratta i dati personali liberamente conferiti, esclusivamente per finalità istituzionali connesse e strumentali esclusivamente alla procedura di assegnazione dei buoni spesa Covid 19.

**Consenso**

Il consenso del trattamento ai fini istituzionali è necessario ed obbligatorio per le finalità stesse: l’Amministrazione non potrebbe erogare i servizi e adempiere agli obblighi nei confronti dei richiedenti nel caso di rifiuto a conferire i dati e ad autorizzarne la comunicazione ai soggetti terzi contitolari di trattamento.

**Periodo di conservazione**

I dati personali verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali i dati personali sono trattati (finalità istituzionali e non commerciali).

**Diritti del cittadino**

Il cittadino avrà in qualsiasi momento piena facoltà di esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente; potrà far valere i propri diritti rivolgendosi al Comune di Agerola, scrivendo all’indirizzo protocollo.agerola@asmepec.it

I diritti del cittadino sono quelli previsti dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Il cittadino può:

* ricevere conferma dell’esistenza dei dati suoi personali e richiedere l’accesso al loro contenuto
* aggiornare, modificare e/o correggere i suoi dati personali
* chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei suoi dati trattati in violazione di legge
* chiedere la limitazione del trattamento
* opporsi per motivi legittimi al trattamento