

DOMANDA DI ACCESSO AI BUONI SPESA PER EMERGENZA COVID-19.
Misure urgenti di solidarietà alimentare.

Erogazione di BUONI SPESA
finalizzati all'acquisto di generi alimentari e di prima necessità

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE: DAL 16/09/2022 AL 14/10/2022

Al Sig. Sindaco
del Comune Di Quarto d'Altino
Piazza San Michele 48
30020 Quarto d'Altino VE

Il/La sottoscritto/a.....
(cognome) (nome)

Nato/a a..... (.....) il.....
(per gli stranieri indicare lo Stato di nascita)

residente a In via / piazza n.....

codice fiscale

Tel..... E-MAIL

ai sensi della delibera di Giunta Comunale n. ____ del _____

CHIEDE L'EROGAZIONE DI BUONI SPESA PER EMERGENZA COVID-19

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, nonché che tale dichiarazione potrà essere inviata ai competenti organi per la verifica sulla veridicità di quanto sottoscritto

DICHIARA quanto segue:

- di essere, alla data di pubblicazione del Bando Buoni Spesa emergenza Covid 19, anagraficamente residente nel Comune di Quarto d'Altino;
- che alla data di pubblicazione del Bando Buoni Spesa emergenza Covid 19, il proprio nucleo familiare residente è composto da n. _____ persone;
- di possedere un patrimonio mobiliare (complessivo dell'intero nucleo familiare) inferiore o uguale a € 5.000,00 al mese precedente alla presentazione della domanda;
- di essere in possesso di ISEE ORDINARIO o di ISEE CORRENTE in corso di validità alla data di presentazione della domanda, di importo inferiore o uguale a 20.000,00 euro;

- di aver subito, a causa dell'emergenza Covid-19, la riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare per una delle seguenti cause (**CONTRASSEGNARE CON UNA X L'IPOTESI CHE RICORRE**):
 - perdita di lavoro senza ammortizzatori sociali;
 - in attesa di ammortizzatori sociali non ancora liquidati;
 - ammortizzatori sociali non sufficienti a far fronte al fabbisogno familiare: indicare l'importo mensile dell'ammortizzatore sociale: Euro _____;
 - mancato inizio lavoro stagionale;
 - perdita del lavoro precario;
 - sospensione o forte contrazione dell'attività con partita IVA;
 - perdurare della condizione di inoccupazione o di indigenza;
- di aver preso visione e di aver integralmente compreso le disposizioni e i contenuti del Bando Buoni Spesa, pubblicato dall'Amministrazione Comunale di Quarto d'Altino in riferimento all'oggetto e di essere a conoscenza che l'assegnazione e l'entità del contributo sono subordinati alla disponibilità del fondo assegnato, fino ad esaurimento delle risorse;
- di essere a conoscenza che saranno effettuati controlli a campione in merito alle dichiarazioni rese ai sensi del DPR 445/00;
- di essere a conoscenza che i buoni spesa sono strettamente personali e non possono essere ceduti;
- di essere a conoscenza che detti buoni spesa potranno essere utilizzati solo ed esclusivamente presso gli esercizi commerciali convenzionati per l'acquisto di beni alimentari e di prima necessità, restando esclusi gli altri prodotti non destinati agli usi sopraindicati (es. prodotti di bellezza, vestiario, elettrodomestici, telefoni cellulari, oggettistica, alcolici e superalcolici, tabacchi, ecc.);
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa disponibile dal Comune di Quarto d'Altino nel Bando a norma del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati;

Ad integrazione della presente domanda, **PENA L'INAMMISSIBILITÀ DELLA STESSA**, allego la seguente documentazione:

- **fotocopia fronte retro di un documento d'identità in corso di validità;**
- **attestazione ISEE ORDINARIA o ISEE CORRENTE in corso di validità;**
- documentazione attestante il **patrimonio mobiliare di tutti i componenti il nucleo familiare** al mese precedente alla presentazione della domanda (saldo conti correnti bancari, postali, titoli di stato ecc..)

Quarto d'Altino,

Firma del richiedente.....

Informativa Privacy - regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) D. Lgs. 30-06-2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

I dati sopra riportati e quelli contenuti nella documentazione allegata vengono richiesti in base alle vigenti disposizioni legislative, sono necessari per l'istruttoria del procedimento di concessione del beneficio in oggetto e verranno trattati, anche con modalità informatiche, esclusivamente per tale scopo. Il

conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria, il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati indicati comporta l'impossibilità di dar corso al procedimento. Il titolare del trattamento è il Comune al quale è rivolta la domanda, Responsabile è il Dott. Nicola Spigariol dell'Ufficio Politiche Sociali. I dati verranno trattati dagli impiegati addetti al servizio incaricati dal responsabile; i dati strettamente necessari all'esecuzione del pagamento verranno comunicati alla Tesoreria Comunale. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.). Informativa ai sensi della legge 241/1990: le Amministrazioni Comunali eseguono controlli, anche a campione, sulla veridicità delle autocertificazioni e delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio eventualmente rilasciate dagli interessati.

Acconsento al trattamento dei dati raccolti per la presente richiesta che verranno trattati ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) dell'art. 13 del D. Lgs. 30-06-2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Quarto d'Altino,

Firma del richiedente.....

La presente domanda, compilata e sottoscritta, dovrà essere presentata, **a pena di inammissibilità**, con le seguenti modalità:

- con consegna a mano all'Ufficio Protocollo previo appuntamento telefonico al n. 0422/8261;
- con invio all'indirizzo email protocollo@comunequartodaltino.it oppure alla PEC: comune.quartodaltino.ve@pecveneto.it;

L'invio mediante sistemi diversi da quelli indicati comporta l'esclusione dal beneficio.