

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'EROGAZIONE DI BUONI SPESA AI SENSI DELL'
ORDINANZA N. 658 DEL 29 MARZO 2020 DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO
DELLA PROTEZIONE CIVILE E DELL'ART.2 DECRETO LEGGE 154 DEL 23
NOVEMBRE 2020**

Prot. n. _____ **AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI** _____

Data _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente nel Comune di _____

Via _____ n. _____

C.F. _____ tel. n. _____

cell. _____ mail _____

CHIEDE

di essere ammesso all'erogazione dei buoni spesa previsti dall'Ordinanza del Capo della Protezione Civile n.658/2020 e dell'art.2 Decreto Legge 154 del 23 novembre 2020.

A tal fine, consapevole delle disposizioni e delle sanzioni previste ai sensi di legge nonché della decadenza dai benefici in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

di essere nella seguente situazione (è possibile barrare più di una opzione) :

- Nuclei familiari monoreddito il cui titolare ha richiesto trattamento di sostegno al reddito o il datore di lavoro ha richiesto ammissione al trattamento di sostegno del reddito, ai sensi del D.L. 18/2020, o il datore di lavoro abbia sospeso e/o ridotto l'orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore nei primi 3 trimestri del 2020.
- Lavoratori dipendenti con contratto di lavoro a tempo determinato con contratto scaduto nei primi 3 trimestri del 2020 e non rinnovato, purchè non aventi diritto a indennità di disoccupazione.
- Lavoratori autonomi con reddito inferiore, in base all'ultima dichiarazione dei redditi, a €

15.000,00 che abbiano subito una riduzione significativa delle commesse a seguito dell'emergenza sanitaria in atto nei primi 3 trimestri del 2020.

Persone con ISEE inferiore a 8.000,00 € che non percepiscano né abbiano percepito nel corso del 2019-2020 misure di sostegno pubblico al reddito.

Nuclei che includono al loro interno persone frequentanti tirocini sospesi a seguito dell'emergenza da coronavirus.

che egli stesso ed i componenti il suo nucleo familiare non percepiscono né hanno percepito nel corso del 2019-2020 misure continuative di sostegno pubblico al reddito.

che egli stesso ed i componenti il suo nucleo familiare hanno percepito nel corso del 2019-2020 la seguente misura di sostegno al reddito: _____

che il nucleo familiare, **COMPRESO IL DICHIARANTE**, è composto come risulta dal seguente prospetto:

<i>nr.</i>	<i>cognome e nome</i>	<i>luogo di nascita</i>	<i>data nascita</i>	<i>rapporto parentela</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

di essere residente, domiciliato o con dimora abituale nel territorio del Comune di Fiorenzuola d'Arda.

di non aver presentato analoga domanda in un altro Comune.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

- di aver piena conoscenza e consapevolezza di tutte le norme e condizioni stabilite nel presente avviso;

- di impegnarsi, a tal fine, a produrre tutta la documentazione che il Comune di Fiorenzuola d'Arda riterrà necessario acquisire per la verifica delle dichiarazioni rese nonché a fornire ogni altra notizia utile, nei termini e nei modi richiesti;

- di essere a conoscenza e consapevole che:

• i Comuni potranno avvalersi dei dispositivi di verifica delle dichiarazioni ed autocertificazioni, di

cui DPR 445/00 e del D.Lgs 109/98 ss.mm.ii.;

- le dichiarazioni false e mendaci sono penalmente perseguibili;
- l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla Legge è punito ai sensi del codice penale e delle Leggi speciali in materia e che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati accertamenti, da parte della Guardia di Finanza, presso gli Istituti di Credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli artt. 4, comma 2 del D.Lgs. n. 109/98 così come modificato dal D.Lgs. n. 130/00.

LUOGO E DATA

IL/LA DICHIARANTE

A tal fine si allega:

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

INFORMATIVA

(Reg. UE 2016/679 e D.Lgs.196/2003, così come modificato ed integrato dal D.Lgs.101/2018)

Tutti i dati personali sono trattati in conformità alle vigenti informative in materia di privacy, per il perseguimento delle finalità istituzionali del Comune, per la corretta gestione dei rapporti con l'interessato e connessi obblighi di legge. Il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione sono finalizzati allo sviluppo del procedimento amministrativo per la concessione di un contributo per l'affitto e delle attività ad esso correlate e conseguenti. Il conferimento dei dati è necessario per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli adempimenti procedurali; il mancato conferimento di tutti o di alcuni di essi o la richiesta di cancellazione degli stessi comporta la chiusura d'ufficio del procedimento per l'impossibilità di svolgere l'istruttoria. I dati possono essere trattati da soggetti autorizzati ed istruiti o da soggetti pubblici e privati che per legge o regolamento sono tenuti o possono conoscerli. Il trattamento degli stessi sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali. I dati saranno conservati per tempi compatibili con la finalità della raccolta e connessi obblighi di legge. Il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall' art. 7 del D. Lgs. 196/2003, avendo come riferimento il Comune di residenza.

**Letto, confermato e sottoscritto
per presa visione informativa**

LUOGO E DATA

IL/LA DICHIARANTE