

					
Comune di Faenza	Comune di Brisighella	Comune di Casola Valsenio	Comune di Castel Bolognese	Comune di Riolo Terme	Comune di Solarolo



DOMANDA PER LA CONCESSIONE DEL BUONO SPESA DI CUI ALL'OCDPC N. 658 DEL 29/03/2020

IMPORTO DEL BUONO SPESA. Varia a seconda della composizione del nucleo familiare, secondo la seguente tabella:

NUCLEO FAMILIARE CON 1 SOLO COMPONENTE	IMPORTO MENSILE euro 100,00
NUCLEO FAMILIARE CON DUE O PIU' COMPONENTI	IMPORTO MENSILE euro 80,00 per ogni componente, FINO AD UN MASSIMO di euro 400,00 MENSILI

INFORMAZIONI: Per ogni ulteriore informazione, gli interessati potranno contattare i Servizi Sociali dell'Unione della Romagna Faentina **dal lunedì al venerdì dalle 08.00 alle 13.30** al numero 0546.691800 oppure **e preferibilmente** scrivendo all'indirizzo mail: **buonospesa@romagnafaentina.it**



Comuni di Brisighella, Casola Valsenio, Castel Bolognese, Faenza, Riolo Terme, Solarolo

**Al Settore Servizi alla Comunità
dell'Unione della Romagna Faentina**

Il/La sottoscritto/a.....

(cognome) (nome)

nato/a a(.....)

il..... cittadinanza

residente a (RA)

in via n.

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel. _____ e-mail: _____

CHIEDE

che al mio nucleo familiare venga concesso il **buono spesa** di cui all'OCDPC n. 658 del **29/03/2020**

a tal fine DICHIARA

CONSAPEVOLE

- delle responsabilità previste ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000 per falsità di atti e dichiarazioni mendaci, informato che saranno effettuati controlli su quanto dichiarato;

- che l'amministrazione potrà effettuare controlli ai sensi dell'art.71 del D.P.R. 445/2000 sulla veridicità della dichiarazione sostitutiva;

A) di trovarmi in una delle seguenti condizioni in conseguenza e strettamente connesse alle misure di emergenza relativa al rischio sanitario connesso al Covid-19:

- ☐ riduzione della capacità reddituale del mio nucleo familiare a causa dell'appartenenza ad una categoria senza diritto ad ammortizzatori sociali;
- ☐ riduzione della capacità reddituale del mio nucleo familiare a causa del mancato avvio di una nuova occupazione (da documentare) o della perdita di lavori precari (lavoratori stagionali ecc.);
- ☐ riduzione capacità reddituale del mio nucleo familiare causata dall'adozione di ammortizzatori sociali;

B) che il mio nucleo familiare è composto da nr. Persone:

di cui nr. minori di anni 18:

di cui nr. disabili o non autosufficienza (certificati ai sensi della L. n. 104/1992) o con certificazione di invalidità civile :

C) che il mio canone di locazione mensile è pari a euro

C1) che il mio rateo mensile di mutuo per la prima casa è pari a euro

D) di essere in una condizione di sovraindebitamento per un finanziamento attivo e al momento non riuscire ad ottemperare a causa delle gravi difficoltà economiche, derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19: Sì ☐ No ☐;

E) di essere già in carico o seguito dal Servizio Sociale del Comune di.....: Sì ☐ No ☐

F) di NON essere percettore né i componenti del mio nucleo familiare di reddito/pensione di cittadinanza o di altri istituti previdenziali da cui possono trarre sostentamento (come ad es. cassa integrazione ordinaria e in deroga, stipendi, pensioni, pensioni sociali, pensione di inabilità, reddito di cittadinanza, contributi connessi a progetti personalizzati di intervento, altre indennità speciali connesse all'emergenza Coronavirus ecc.);

OPPURE

F1) di essere percettore io o un componente del mio nucleo familiare di reddito/pensione di cittadinanza o di altri istituti previdenziali da cui possono trarre sostentamento (come ad es. cassa integrazione ordinaria e in deroga, stipendi, pensioni, pensioni sociali, pensione di inabilità, reddito di cittadinanza, contributi connessi a progetti personalizzati di intervento, altre indennità speciali connesse all'emergenza Coronavirus ecc.): pari a euromensili;

G) le seguenti ulteriori motivazioni o condizioni socio-economiche del mio nucleo familiare:

.....

.....
.....
In caso di risorse insufficienti per soddisfare tutte le domande di buoni spesa

CHIEDE

di poter accedere al servizio di consegna di pacchi alimentari: Sì ☐ No ☐

.....(luogo e data)

Il dichiarante

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la richiesta è **sottoscritta e inviata via mail: buonospesa@romagnafaentina.it , unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.**

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere ricevuto puntuali informazioni circa il procedimento amministrativo oggetto della presente richiesta e di averne compreso le finalità e le modalità di trattamento, ed in particolare che:

- il titolare del trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) è l'Unione della Romagna Faentina;*
- i dati forniti sono necessari all'istruttoria del procedimento per ottenere quanto richiesto e saranno trattati con strumenti informatici ovvero cartacei;*
- i dati forniti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e della normativa che si applica alla Pubblica Amministrazione Italiana.*

Si informa che:

- a. il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per **la domanda di buono spesa di cui all'OCDPC n. 658 del 29/03/2020**, nonché per le finalità socio assistenziali di rilevante interesse pubblico svolte dall'Unione della Romagna Faentina in base alle disposizioni di Legge e regolamentari (ad esempio statistiche);*
- b. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali; il trattamento dei dati avverrà con mezzi sia cartacei che informatici;*
- c. il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;*
- d. i dati raccolti potranno essere comunicati a chiunque vi abbia interesse per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti oltre che agli uffici e/o servizi comunali impegnati nella gestione per lo sviluppo di procedimenti amministrativi altri e diversi comunque tra le attività istituzionali dell'ente e/o per le quali il richiedente ha avanzato la richiesta.*
- e. il trattamento dei dati sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali.*