

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

(art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Io Sottoscritto/a.....nato/a a..... il/...../.....
 Cod. Fiscale residente a Gonars (UD) in Via/Piazza.....n.
 numero di telefono o cellulare indirizzo mail.....

Consapevole della responsabilità penale, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARO

(compilare in **tutte le parti** richieste e/o barrare quelle di non interesse)

1) che il proprio nucleo familiare è composto da:

N. ____ adulti di cui ____ disabile o non autosufficiente

N. ____ minori di cui ____ disabile o non autosufficiente

ed è così formato:

N.	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice fiscale	Grado parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

2) che:

- o **nessun componente** del nucleo familiare, per il mese di FEBBRAIO 2021 ha percepito alcun reddito **perché:**

- o per il nucleo familiare i redditi relativi al mese di FEBBRAIO 2021 risultano essere **insufficienti per le spese di beni di prima necessità**, a tal fine dichiara i seguenti redditi percepiti: (specificare l'importo percepito per singolo componente del nucleo familiare e da cosa deriva)

Euro= derivanti da:..... (stipendi / rendite /reddito da lavoro autonomo o da impresa / altre entrate)

Euro= derivanti da:..... (stipendi / rendite /reddito da lavoro autonomo o da impresa / altre entrate)

Euro= derivanti da:..... (stipendi / rendite /reddito da lavoro autonomo o da impresa / altre entrate)

3) che alla data del 28 FEBBRAIO 2021 il valore del **saldo contabile attivo complessivo** su **TUTTI** i conto/i bancario/postale e depositi titoli, ecc. intestati a **TUTTI** i componenti del nucleo **non risulta essere sufficiente per l'acquisto di beni di prima necessità**, essendo l'importo complessivo pari ad euro : considerato appena sufficiente per il pagamenti delle utenze, eventuale affitto, o altre spese necessarie ed indifferibili. Autorizzo fin da ora il Comune ad effettuare controlli a campione, con la possibilità di richiesta documenti probatori (estratti conto, ricevute affitto, fotocopie bollette ed altro);

4) che il proprio nucleo familiare al momento **SCEGLIERE OPZIONE:**

- o **beneficia/non beneficia** di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà erogate da soggetti pubblici;

- o **beneficia/non beneficia** di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà erogati da soggetti privati/associazioni/enti benefici – in caso affermativo indicare denominazione soggetto
- o **beneficia** di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà per euro complessivi:
(indicare ammontare del sussidio e soggetto erogatore relativo al **mese di FEBBRAIO 2021**)
- o **beneficia** di Bonus STATALI di sostegno all'emergenza COVID-19 di qualunque natura per euro complessivi
(indicare ammontare del beneficio, natura e soggetto erogatore relativo al **mese di FEBBRAIO 2021**) oppure HA RICHIESTO BONUS SI NO relativo a

5) che per il proprio nucleo familiare è stata inoltrata esclusivamente la presente domanda di Buono Spesa;

6) che il nucleo familiare si trova in una situazione di difficoltà economica a CAUSA delle misure previste dalle Autorità per il contenimento del Coronavirus e/o in grave stato di bisogno;

7) che nel mese di FEBBRAIO 2021, per l'abitazione principale, si è sostenuto un regolare canone di locazione (affitto) o mutuo pari ad euro

8) che oltre a quanto già dichiarato, la situazione del nucleo familiare si trova in situazione di difficoltà economica anche perché: (elementi che si ritengono utili per la valutazione della domanda da parte del servizio sociale, ad esempio perdita posto di lavoro dipendente, sospensione attività di lavoro autonomo, non percepita cassa integrazione, etc.) **DESCRIVERE LA PROPRIA SITUAZIONE**

FAMILIARE e COME SI E' MODIFICATA A CAUSA DELLE MISURE RESTRITTIVE INERENTI L'EMERGENZASANITARIA

Esprime il consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi della Legge n. 196/2003, come previsto dall'art. 6 D.Lgs. n. 109/1998 e ss.mm.ii. relativamente alla presente domanda.

Gonars, data.....

Il dichiarante (firma).....

Si allega una fotocopia semplice di un documento d'identità o documento equipollente in corso di validità

INVIARE unitamente al DOCUMENTO (facendo molta attenzione all'indirizzo mail) A:

cristiana.paravano@comune.cervignanodelfriuli.ud.it

Per INFO 0432/992169 dal lunedì al venerdì 9.00 – 13.00 AS dott.ssa Cristiana Paravano

1: Per nucleo familiare si intende nucleo anagrafico del richiedente, in caso di coniugi con diversa residenza comprensivo anche del componente non incluso nel gruppo anagrafico di riferimento.

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ART. 13-14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679 E DELLA NORMATIVA NAZIONALE

A norma dell'articolo 13 del Regolamento 679/2016 in materia di protezione dei dati personali si forniscono alcune informazioni relative al trattamento dei Suoi dati personali nel contesto del rapporto di professionale ed economico con il nostro Ente.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Gonars: i dati di contatto del responsabile della Protezione dei Dati (DPO) sono facilmente reperibili sul sito web del Comune: www.comune.gonars.ud.it

I dati saranno trattati per le finalità connesse e strumentali all'applicazione delle norme e regolamenti in materia tributaria; nonché negli altri casi previsti dalla normativa ivi compresa la pubblicazione nelle pagine dell'Ente (Amministrazione Trasparente, Albo Pretorio e simili) o in banche dati nazionali.

I dati saranno trasmessi ad altri soggetti (es. controinteressati, partecipanti al procedimento, altri richiedenti) in particolare in caso di richiesta di accesso ai documenti amministrativi. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla gestione della procedura nonché, successivamente, per finalità di archiviazione a tempo indeterminato. I dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD). L'apposita istanza all'Autorità è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune (Studio Legale avv. Paolo Vicenzotto - Responsabile della Protezione dei dati personali, Pordenone, Tel. tel. 0434 29046, email: dpo@studiolegalevicenzotto.it).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

Maggiori e più puntuali precisazioni sulle finalità di trattamento e sulle altre informazioni utili sono fornite nelle singole informative dei vari servizi presenti sul sito web del comune nella sezione dedicata alla privacy.