

Spett.le

COMUNE DI MAIRANO

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Via mail

protocollo@pec.comune.mairano.bs.it

PROGETTO "SOLIDARIETÀ ALIMENTARE"
SERVIZIO PACCHI ALIMENTARI - EMERGENZA COVID-19

RICHIESTA ATTIVAZIONE

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____, residente presso il Comune
di MAIRANO in Via _____ n. _____, recapito telefonico
_____ e-mail _____

facente parte del seguente nucleo familiare:

	Parentela	Cognome	Nome	Codice fiscale	Occupazione
1.	_____	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____	_____	_____

CHIEDE

di essere ammesso al Progetto Solidarietà Alimentare, e di ricevere perciò, in favore del mio nucleo familiare, i pacchi alimentari da esso previsti.

A TALE SCOPO DICHIARA E AUTOCERTIFICA

di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 in considerazione dei seguenti elementi:

[illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno]

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R. n. 445/00 sulle responsabilità CIVILI e PENALI cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e dall'art. 75 sulla decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

- di aver subito la perdita del lavoro, dipendente o nelle varie forme flessibili in data successiva al 23 febbraio 2020;
- di aver dovuto procedere con la sospensione o chiusura dell'attività (a titolo esemplificativo ma non esaustivo: libero professionale, artigianale, commerciale, di pubblico servizio) in data successiva al 23 febbraio 2020;
- di essere in istato di non occupazione, già antecedentemente all'emergenza sanitaria;
- di aver subito una riduzione delle proprie entrate mensili da attività lavorativa e professionale per una misura superiore al 50%;
- di essere in situazione di estrema fragilità a causa dell'emergenza e impossibilitato ad accedere al proprio conto e alle proprie risorse economiche, perché congelate temporaneamente;
- di avere la presenza di persone fragili all'interno del nucleo – con specifiche necessità alimentari – ed in condizione di fragilità socio economica.
- di essere beneficiario di altri sostegni pubblici al reddito:
 - SIA REI Reddito di cittadinanza NASPI Integrazioni salariali
 - Voucher minori (*indicare anno*) _____ Dote scuola Assegno maternità
 - Nucleo famiglie numerose Altro _____
- che tali misure sono state revocate o sospese, o di trovarsi, nonostante tali misure, in una situazione di fragilità, oggetto di specifica valutazione sociale;

DICHIARA ALTRESÌ

- *Condizione abitativa:* Proprietà Locazione (*indicare canone*) _____
- *Condizione lavorativa:* occupato (*indicare professione e datore lavoro*) _____
 - tempo determinato tempo indeterminato
 - impiego saltuario non occupato altro _____
- *Condizioni di invalidità* adulto _____ minore _____
- *Servizi già attivi* SAP ADM SAD Pasti a domicilio
 Altro _____
- Altre note (ad esempio particolari intolleranze alimentari; esigenze alimentari per motivi etico-religiosi)

- estremi documento di identità (allegato):
tipo documento _____ numero _____
rilasciato il _____ da _____

AUTORIZZA

Il Comune ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia dagli archivi comunali (*es. anagrafe, servizi sociali ecc.*).

Il trattamento dei dati personali è effettuato nel rispetto delle disposizioni del GDPR (regolamento UE 2016/679) con le limitazioni previste dalla vigente normativa per il periodo di emergenza. I dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per l'applicazione delle misure emergenziali e comporta il trasferimento dei dati dei soggetti che contribuiscono alle procedure e operazioni (esercizi commerciali, associazioni ed operatori del terzo settore) anche in relazione a dati inerenti le condizioni economiche e familiari nonchè per la gestione finanziaria e contabile dei pagamenti. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il trattamento avviene senza consenso dell'interessato in virtù di specifico obbligo legale e conseguente rapporto contrattuale (prestazione del servizio di assistenza).

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Mairano.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.mairano.bs.it.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

<u>DPO</u>	<u>P.IVA</u>	<u>Via/Piazza</u>	<u>CAP</u>	<u>Comune</u>	<u>Nominativo del DPO</u>
<u>LTA S.r.l.</u>	<u>14243311009</u>	<u>Vicolo delle Palle, 25</u>	<u>00186</u>	<u>Roma</u>	<u>Ghirardini Daniela</u>

Mairano, lì _____

(firma per esteso e leggibile)

SPAZIO RISERVATO AI SERVIZI SOCIALI

Verificate le seguenti informazioni:

* Residenza /Stato di famiglia anagrafico;

* Altro _____

l'istante:

Viene ammesso al SERVIZIO PACCHI ALIMENTARI - EMERGENZA COVID-19

Viene escluso da ogni beneficio per i seguenti motivi:

Lì, _____

L'Ufficio Servizi Sociali
