



COMUNE DI ANCONA

Direzione Politiche Sociali, Servizi Scolastici ed Educativi

CARTEGGIO RISERVATO

PER USO ESCLUSIVAMENTE ASSISTENZIALE A NORMA DELL'ART.
622 CODICE PENALE

Autodichiarazione per la richiesta di contributo alimentare ai sensi del l' OCDPC 29 marzo 2020 n. 658

Dichiarazione sostitutiva di certificazione a/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai
sensi degli articoli 46, 47, 75, 76 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445

____ I ____ sottoscritt _____
nato/a _____ Nazione _____ provincia di _____
il _____ sesso _____
residente nel Comune di _____ alla via _____ n. _____
C.A.P. _____ con recapito telefonico _____

Permesso di soggiorno/ Carta di soggiorno Si No

TESSERA SANITARIA ELETTRONICA Si No

Codice Fiscale: _____

dichiara che il proprio nucleo è così composto

COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE	SESSO	GRADO DI PARENTELA	ETA'	STATO CIVILE (celibe/nubile) (coniugato/a) (divorziato/a) (separato/a) (vedovo/a)	ATTIVITA' (allo stato attuale) LAVORATIVA/PENSIONATO/ STUDENTE/DISOCCUPATO/GIA' IN CASSA INTEGRAZIONE

SITUAZIONE ALLOGGIATIVA: inserire importo mensile

Privo Affittacamere € _____ Coabitazione € _____ Proprietà
Mutuo _____ Affitto euro _____

SITUAZIONE SANITARIA: Invalidità civile Legge 104/92 Legge 68/99

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

CHIEDE

- di partecipare alla assegnazione dei contributi previsti per l'assistenza alimentare, ai sensi dell'ordinanza della protezione civile n. 658/2020 per se stesso e per il proprio nucleo familiare.

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA PER L'INTERO NUCLEO FAMILIARE DI CUI SOPRA

- la propria condizione di disagio conseguente all'attuale emergenza in considerazione dei seguenti elementi: (indicare le motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini della definizione della partecipazione e dell'entità del contributo)

Descrivere:

ATTUALE ASSENZA DI REDDITO

Si No

NUCLEO FAMILIARE MONOREDDITO

Si No

DISOCCUPATO PER EMERGENZA COVID-19 (in cassa integrazione)

Si No

dal _____

PERSO LAVORO DA COVID (interinale, stagionale)

Si No

dal _____

PARTITA IVA ATTIVA AL 23/2/2020

Si No

- Se sì, continuo a fatture

- Se sì non riesce più a fatturare

dal _____

O ALTRO _____

di non percepire (nel proprio nucleo familiare) alcun altro sussidio di provenienza statale, regionale e/o comunale

di percepire RDC € _____ REI€ _____ altro€ _____

di NON disporre di depositi bancari/postali/risparmi che consentono di far fronte nell'immediato alle necessità e bisogni primari alimentari.

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13-14, REGOLAMENTO UE N. 2016/679

La procedura di erogazione degli aiuti alimentari così come regolamentati dall'ordinanza della Presidenza del Consiglio dei Ministri n. 658 del 29 marzo 2020 comporta il trattamento dei dati personali, anche particolari, degli istanti da parte del Comune. Tale trattamento è finalizzato alla fornitura di aiuti alimentari ai cittadini nell'ambito delle attività che il Comune predispone nell'interesse pubblico e nell'esercizio dei pubblici poteri, in conformità alla disciplina in vigore, oltreché sulla base giuridica dell'interesse pubblico rilevante prevista dall'art 2 sexies comma 2 lett. s) e u) del D.lgs. 196/03 e s.m.i. Il trattamento è effettuato con modalità manuali, telefoniche e informatizzate. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento del procedimento e il mancato conferimento comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria. I dati raccolti sono quelli da Voi forniti con apposito modulo o registrazione vocale e saranno elaborati dal personale del Comune, che agisce sulla base di specifiche istruzioni. I vostri dati possono essere comunicati ad altri soggetti operanti nell'ambito del Servizio Nazionale di Protezione Civile e delle Politiche Sociali, così come previsto dalla legge, oltreché a soggetti nominati responsabili del trattamento per svolgere il servizio. Laddove previsto saranno comunicati anche ai soggetti che ne abbiano interesse ai sensi della legge 241/1990 e s.m.i. e per l'adempimento degli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni ai sensi del D.lgs 33/2013. I dati acquisiti nel corso della presente procedura verranno conservati per la durata dell'emergenza sanitaria. Non sono previsti processi decisionali automatizzati né trasferimenti extra UE. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 679/2016, ivi compreso il diritto al reclamo all'Autorità Garante: www.garanteprivacy.it. Il Comune è il titolare del trattamento dei dati. L'informativa completa e i dati di contatto del RPD sono disponibili presso il sito del Comune o presso gli appositi uffici.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante

Allega copia di un valido documento di riconoscimento.

Spazio riservato alla Valutazione

CODICE FISCALE _____

In riferimento alla richiesta di Buoni Viveri di COGNOME _____ NOME _____

si conferma non si conferma

MOTIVAZIONE E CONTRIBUTO CONCESSO € _____

Firma del Responsabile
