



COMUNE DI SOMMARIVA PERNO

PROVINCIA DI CUNEO

✉ Piazza Marconi, 8 - C.A.P. 12040 – ☎ 0172.46021 FAX 0172.46658
E-MAIL comunesommarivapert@pec.it

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE MISURE DI SOSTEGNO ECONOMICO PER EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID 19 In attuazione della Ordinanza Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020

Il sottoscritto (cognome e nome)

Nato a Prov il/...../.....

Codice Fiscale:

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

PRESENTA

istanza per l'accesso alle misure di sostegno economico di cui all'Ordinanza del Dipartimento della Protezione Civile n. 658/2020 e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del Dpr 445 del 28 dicembre 2000, e consapevole che quanto dichiarato è accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato Dpr 445 del 28 dicembre 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti,

DICHIARA

- di essere in possesso della:

Cittadinanza italiana

Cittadinanza dello Stato appartenente all'Unione Europea

Cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di regolare titolo di soggiorno

- di essere residente nel Comune di Sommariva Perno

Indirizzo.....

Recapito telefonico (preferibilmente cellulare)

– che il proprio nucleo familiare, compreso il sottoscritto, è composto come segue:

Cognome e nome	Relazione di parentela	Data di nascita
	(richiedente)	

- che il proprio nucleo familiare gode attualmente dei seguenti benefici da parte dei Servizi Sociali:

- che il richiedente o un componente della propria famiglia è assegnatario dei seguenti sostegni pubblici: (es. *Reddito di Cittadinanza, Reddito di inclusione, Indennità di mobilità, NASPI, Cassa Integrazione Guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale e/o regionale*)

(SPECIFICARE PER OGNI SOGGETTO DEL NUCLEO INDICATO)

- di essere economicamente impossibilitato all'acquisto di generi di prima necessità a causa degli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19, per:

sospensione della propria attività lavorativa e/o quella di altri componenti della propria famiglia dettata da prescrizioni normative;
(specificare)

stato di disoccupazione/inoccupazione propria e/o di altri componenti della propria famiglia senza percezione di ammortizzatori sociali;
(specificare)

altro (specificare altre eventuali situazioni non summenzionate e la condizione di ciascun componente del nucleo es. *lavoratore autonomo, dipendente ecc....*)

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti relativamente al trattamento dei dati personali, si informa che i dati personali forniti saranno trattati nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente.

I dati trasmessi potranno essere comunicati al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e ad altri enti pubblici e/o privati per il controllo e per gli accertamenti circa la veridicità dei fatti, stati e qualità personali dichiarati.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Sommariva Perno.

Per prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso si rimanda al sito istituzionale dell'Ente;

Sommariva Perno, data _____

Firma (del richiedente) _____

ATTENZIONE: LE DOMANDE CARENTI E/O NON COMPLETATE IN TUTTE LE LORO PARTI ESSENZIALI ANCHE PER CIASCUN COMPONENTE DEL NUCLEO NON POTRANNO ESSERE PRESE IN CONSIDERAZIONE DALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE.