

**MUSSOLENTE SOLIDALE**

**COVID - 19**

**BUONO SPESA**

Al Comune di MUSSOLENTE  
Ufficio Servizi Sociali



**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI BUONI SPESA-  
RISORSE FINANZIATE DALLO STATO (D.L. 154/2020)-  
PER ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA NECESSITÀ**

**EMERGENZA COVID-19 - ULTERIORI MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ stato civile \_\_\_\_\_  
cittadino/a \_\_\_\_\_  
in possesso di regolare permesso di soggiorno (se extra U.E.) \_\_\_\_\_  
residente a Mussolente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono fisso \_\_\_\_\_ telefono cellulare \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

***ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia:***

**CHIEDE**

la concessione di buoni spesa – Emergenza Covid-19 per superare la situazione di temporanea difficoltà in cui versa insieme al proprio nucleo familiare e che si è verificata per i seguenti motivi:

Indicare da quando il reddito familiare si è ridotto o da quando ci sono stati aumenti significativi delle spese collegati all'emergenza Coronavirus ed il relativo ammontare ed ogni altra causa idonea a giustificare la richiesta:

## DICHIARA:

1. di essere residente nel Comune di Mussolente;

2. di avere una disponibilità economica non superiore a **€ 2.500,00 per ogni componente maggiorenne del nucleo al 28 febbraio 2021** su tutti i conti intestati ai componenti del nucleo familiare, o altri strumenti di deposito e/o risparmio. Per nucleo familiare si intende il richiedente e tutte le persone risultanti dallo stato di famiglia anagrafico (esempio: 2 adulti e 2 minori non devono avere più di € 5.000,00 di liquidità; 3 adulti e 1 minore non devono avere più di € 7.500,00 di liquidità; 1 adulto non deve avere più di € 2.500,00 di liquidità), e precisamente di € \_\_\_\_\_

3. che il nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone

| Cognome e Nome | Data di nascita | Parentela | Occupazione | Entrata percepita mensile** | % invalidità civile |
|----------------|-----------------|-----------|-------------|-----------------------------|---------------------|
|                |                 |           |             |                             |                     |
|                |                 |           |             |                             |                     |
|                |                 |           |             |                             |                     |
|                |                 |           |             |                             |                     |
|                |                 |           |             |                             |                     |

\*\* Indicare anche gli emolumenti-proventi non imponibili fiscalmente: pensione di invalidità civile, pensione e assegno sociale, indennità di accompagnamento, pensione per ciechi assoluti e per ciechi parziali, pensione per i sordomuti, pensione di guerra, rendite INAIL ecc., entrate da voucher lavoro, borse lavoro o tirocinio e assimilati, nonché assegni di mantenimento o alimentare anche relativi a figli conviventi ricevuti dal coniuge o dall'altro genitore.

4. di prestare **attività lavorativa in uno dei seguenti specifici settori:**

- palestre;**
- piscine;**
- attività sportive;**
- centri benessere;**
- attività di servizi di ristorazione (bar e ristorazione);**
- strutture ricettive;**
- agenzie di viaggio;**
- cinema;**
- discoteche;**
- locali di intrattenimento;**
- spettacolo;**
- attività penalizzate inerenti ai servizi alla persona (parrucchieri, barbieri e centri estetici).**

5. che sussiste almeno una delle seguenti condizioni:

- famiglia in cui il/i lavoratore/i autonomo/i o parasubordinato non ha/hanno fatturato e/o avuto entrate tali da garantire la sussistenza economica sufficiente per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali, per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore autonomo o parasubordinato;

- mancanza o ritardi di adeguati ammortizzatori sociali (CIG, Reddito di Emergenza) e/o impossibilità ad accedere ad altra forma di sostegno pubblico, o per i quali risulta al momento bloccata l'erogazione del beneficio (Reddito/Pensione di Cittadinanza, NASPI);
- assenza di altre forme di reddito diverso da quello di lavoro (es. affitti) e non avere immobili di proprietà oltre all'abitazione principale;

Inoltre sussistono una delle seguenti condizioni:

- essere un nucleo monogenitoriale privo di reddito o in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari dei minori;
- essere un nucleo familiare in cui sono presenti persone con disabilità associate a disagio economico;
- essere un nucleo familiare in cui sono presenti situazioni di patologie che determinano una situazione di disagio socio-economico;
- essere in carico al Servizio Sociale per situazioni di criticità, fragilità, multiproblematicità.

6. di essere a conoscenza che l'importo del buono spesa potrà essere erogato in maniera frazionata e sarà rapportato al numero dei componenti del nucleo familiare, come di seguito quantificato in:

- valore del buono per i single: **300,00 euro**
- valore del buono per nuclei con due componenti: **350,00 euro**
- valore del buono per nuclei con tre componenti: **400,00 euro**
- valore del buono per nuclei con quattro o più componenti: **500,00 euro**

7. Il nucleo familiare vive in alloggio:

- in locazione
- di proprietà
- in usufrutto
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

Il canone di affitto ammonta ad € \_\_\_\_\_ mensile

8. I componenti del nucleo familiare hanno in essere i seguenti *finanziamenti - prestiti - mutui*:

|                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> contratto la cui rata mensile ammonta a € _____<br>per il seguente motivo _____<br>e <input type="checkbox"/> di essere <input type="checkbox"/> non essere in regola con il piano di restituzione; |
| <input type="checkbox"/> contratto la cui rata mensile ammonta a € _____<br>per il seguente motivo _____<br>e <input type="checkbox"/> di essere <input type="checkbox"/> non essere in regola con il piano di restituzione; |

9. Il nucleo familiare dispone di altre fonti di sostentamento o di *forme di sostegno pubblico*:

- NO
- SI (indicare quali) \_\_\_\_\_ A beneficio di quale componente \_\_\_\_\_
- reddito di cittadinanza: €. \_\_\_\_\_ mensili \_\_\_\_\_
- NASPI \_\_\_\_\_
- indennità di mobilità \_\_\_\_\_

- cassa integrazione guadagni \_\_\_\_\_
- altri benefici previsti dal decreto "Cura Italia" \_\_\_\_\_
- assegno maternità \_\_\_\_\_
- assegno nucleo familiare (n. tre figli minori) \_\_\_\_\_
- i seguenti altri immobili: \_\_\_\_\_
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

10. di essere a conoscenza che i buoni spesa concessi verranno utilizzati presso gli esercizi commerciali convenzionati, situati nel territorio del Comune di Mussolente, ed iscritti nell'elenco predisposto e pubblicato nel sito web del Comune ([www.comune.mussolente.vi.it](http://www.comune.mussolente.vi.it))

### DICHIARA ALTRESI'

di essere consapevole che potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni fornite anche tramite la Guardia di Finanza e altri enti pubblici;

- che il procedimento si concluderà entro 30 giorni lavorativi dalla data di presentazione della domanda, completa in ogni sua parte;
- che in caso di inerzia degli uffici potrà rivolgersi al titolare del potere sostitutivo ai sensi dell'art. 2, comma 9-ter della L.241/1990; che in caso di inerzia o di rigetto della domanda, potrà fare ricorso presso il competente Tribunale Amministrativo Regionale entro 60 giorni o ricorso straordinario al Capo dello Stato entro 120 giorni;
- che può prendere visione degli atti che riguardano la domanda, presentando apposita richiesta agli Uffici dei Servizi Sociali;
- che previa richiesta di appuntamento, potrà rivolgersi agli Uffici dei Servizi Sociali per verificare i dati dichiarati e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.

Mussolente li, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)

\* \* \*

### Allegati:

- **Copia documento d'identità del richiedente**
- **Sottoscrizione Informativa Regolamento UE 679/2016**

**INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO E SUL DIRITTO DI ACCESSO AI DATI**  
**PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679**

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati GDPR (General Data Protection Regulation),

si **INFORMA CHE**

Il titolare del trattamento è il Comune di Mussolente, con sede in Mussolente Piazza Della Vittoria, 2 -, p.e.c.: **protocollo@pec.comune.mussolente.vi.it**

Il responsabile della Protezione dei Dati (DPO) del Comune di Mussolente è l'avv. Andrea Camata, mail [privacy@comune.mussolente.vi.it](mailto:privacy@comune.mussolente.vi.it)

La base giuridica del trattamento è stabilita dall'Ordinanza n. 658 del 29/03/2020 della Protezione Civile Nazionale e dall'articolo 6 comma 1 lettera e) del Regolamento UE 2016/679 ed è necessario per perseguire le finalità previste dalla Legge, ovvero raccogliere i dati relativi a coloro che, a qualsiasi titolo, hanno diritto alla concessione dei buoni spesa per superare la situazione di temporanea difficoltà.

I dati sono raccolti presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Mussolente.

I dati raccolti saranno trattati solo per la finalità sopra esposta.

I dati trattati potranno essere trasmessi alle seguenti categorie di soggetti qualora siano coinvolti nel procedimento: enti pubblici, Aziende ULSS, IPAB, Unioni Montane, Fondazioni, imprese società/ditte individuali, soggetti del Terzo Settore/cooperative/associazioni/organizzazioni no profit e Onlus.

Ai sensi degli articoli 13 e 15 del Regolamento UE 2016/679 l'interessato ha diritto a:

1) conoscere il periodo di conservazione dei dati personali oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo; 2) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; 3) di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali; 4) conoscere l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione ovvero le informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato. L'interessato ha sempre il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle informazioni relative alla finalità del trattamento, alle categorie di dati personali trattati. L'interessato ha sempre il diritto a ottenere la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano e di opporsi al loro trattamento. Tutti i dati verranno conservati per il tempo previsto dalla legge. Il trattamento dei dati avverrà riducendo al minimo l'utilizzo di dati personali ai sensi dell'articolo 25 del Regolamento UE 2016/679. Il titolare del trattamento metterà in atto le misure tecniche e organizzative adeguate a garantire che siano trattati, per impostazione predefinita, solo i dati personali necessari per la specifica finalità del trattamento.

L'/ gli interessato/i dichiara/no di avere letto e compreso il contenuto della presente informativa.

Mussolente lì, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(firma del dichiarante)*