# *ALLEGATO 2*

Richiesta assegnazione dei contributi previsti per l’assistenza alimentare a seguito di esposizione agli effetti economici derivanti dall’emergenza epidemiologica da virus Covid-19

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROGRESSIVO DOMANDA N.** |  | **Spazio riservato all’Ufficio** |

Al Comune di **PESCAGLIA**

La/Il sottoscritta/o

a

prov.

Nazione

Nata/o il

e residente a Pescaglia, Frazione

n. CAP ☎ **Telefono**

e-mail:

# C.F:

Via

# CHIEDE

- di partecipare all’assegnazione dei contributi previsti per l’assistenza alimentare a seguito dell’emergenza COVID-19, ai sensi dell’ordinanza della protezione civile n.658/2020, per sé stesso e per il proprio nucleo familiare per sé stesso e per il proprio nucleo familiare.

**DICHIARA**

**(N.B: barrare le caselle che interessano)**

**(Dichiarazione sostitutiva ex artt.38, 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

**Consapevole delle conseguenze amministrative e penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, nonché delle conseguenze relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguiti (art. 75 e 76 D.P.R. 445/2000); consapevole inoltre che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite (art.71 D.P.R. 445/2000) che saranno svolti di intesa con la Guardia di Finanza secondo la normativa vigente;**

* essere in stato di bisogno, per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali, derivante dall’emergenza epidemiologica da virus Covid-19 (ad esempio perdita di lavoro dipendente, chiusura attività, mancanza di reddito da attività autonoma, ritardo nella percezione di ammortizzatori sociali, non riconferma di contratto di lavoro o collaborazione ecc..).
* di essere residente nel comune di Pescaglia

**-** che il proprio nucleo familiare:

# percepisce (di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**NON percepisce**

altri sussidi di provenienza statale, regionale e/o comunale (solo a titolo di ESEMPIO NON esaustivo: Reddito o pensione di cittadinanza, Assegno di Maternità, Assegno al nucleo familiare con almeno tre figli minori, Carta acquisti per figli, Nuova Assicurazione Sociale per l'Impiego (NASpI), Assegno di natalità (Bonus Bebè), Reddito di emergenza, 5 pani, contributo economico povertà, assegno assistenza, contributo affitto ecc.);

* che l’introito economico mensile attuale del nucleo familiare è **INFERIORE** ai seguenti massimali:
  + € 1.030,00 per nucleo fino a 2 componenti;
  + € 1545,00 per nucleo di 3 componenti;
  + € 2060, 00 per nucleo di 4 componenti;
  + € 2.575,00 per nucleo di 5 o più componenti;
* che la somma del saldo al 30/11/2020 dei conti correnti intestati ai componenti del nucleo familiare presso depositi bancari/postali **NON SUPERA I SEGUENTI MASSIMALI**:
* € 5.500,00 per i nuclei composti da 1 persona;
* € 6.500,00 per i nuclei composti da 2 persone;
* € 8.000,00 per i nuclei composti da 3 persone;
* € 10.000,00 per i nuclei composti da 4 o più persone;
* di essere a conoscenza che il beneficio sarà erogato fino a esaurimento dei fondi
* di avere preso visione dell’informativa sottostante in materia di protezione dei dati personali di cui al G.D.P.R. Regolamento Europeo n.679/2016;
* di autorizzare il trattamento dei miei dati personali e di quelli dei componenti del mio nucleo familiare presenti nella presente autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del G.D.P.R. (Regolamento UE 2016/679).

# DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

Fotocopia (fronte/retro) del documento di riconoscimento in corso di validità’ e/o fotocopia (fronte/retro) del permesso di soggiorno in corso di validità’;

**LE DOMANDE NON CORRETTAMENTE COMPILATE O MANCANTI DEGLI ALLEGATI NON SARANNO ACCOLTE**

**In caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall’art.76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, l’Amministrazione Comunale provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della presente dichiarazione .**

***GARANZIA DI PROTEZIONE E RISERVATEZZA DEI DATI***

*I Vostri dati personali saranno trattati in formato cartaceo ed elettronico solo per le finalità relative all’invio delle informazioni richieste, ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.*

*I Vostri dati non saranno oggetto di alcuna diffusione. In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016.*

*Il Titolare del trattamento è il Comune di Pescaglia, nella persona del Sindaco pro tempore. Per ogni comunicazione, ai sensi degli articoli sopra riportati del Regolamento UE 2016/679, il Titolare mette a disposizione l’indirizzo mail:* [*protocollo@comune.pescaglia.lu.it*](mailto:protocollo@comune.pescaglia.lu.it)

*Il Comune di Pescaglia ha l'obbligo di dotarsi di un Responsabile della protezione dei Dati personali (R.P.D. o Data Protection Officer – D.P.O.) .E-mail:*[*fabio@dianda.eu*](mailto:fabio@dianda.eu)

*Per ulteriori informazioni, consultare l'informativa in forma estesa a disposizione presso gli uffici oppure il sito web istituzionale all'indirizzo* [*www.comune.pescaglia.lu.it*](http://www.comune.pescaglia.lu.it) */ privacy.*

# Data

**IL DICHIARANTE**