

**Modello di domanda per sostegno alimentare Emergenza Coronavirus**

Alla cortese attenzione

Servizio sociale

Comune di

**PADERNO PONCHIELLI**

Il sottoscritto

Nome e cognome
----------------

Data di nascita	Gg. _____ mese _____ anno _____
Luogo di nascita	_____

Sesso	Maschio <input type="checkbox"/>	Femmina <input type="checkbox"/>
-------	----------------------------------	----------------------------------

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Residenza: via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Eventuale permesso di soggiorno
---------------------------------

**CHIEDE**

**di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare, definite da questa amministrazione a seguito dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020**

**E A TAL FINE DICHIARA**

consapevole ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/00, delle responsabilità e delle relative sanzioni civili e penali in caso di dichiarazioni false o mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000.n. 445, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 del richiamato D.P.R. 445/2000.

**Che il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto:**

Nome e cognome	Relazione parentale	Professione	Età

che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico oppure che uno o più componenti il nucleo abbiano fruito del/dei contributo/i economico pubblico nell'anno 2020 del valore di € \_\_\_\_\_

di essere percettori di Reddito di Cittadinanza sospeso, revocato e/o decaduto o percettori di Reddito o Pensione di Cittadinanza con importo mensile pari a \_\_\_\_\_ € .

**Tipologia nucleo**

Nucleo monogenitoriale	
Genitori separati	
Presenza di soggetti con disabilità/ non autosufficienza	
Altro	

**Situazione lavorativa professionale degli adulti del nucleo prima dell'emergenza COVID**

Da compilare per ciascun soggetto del nucleo adulto lavoratore

	Adulto 1	Adulto 2	Adulto 3
Dipendente a tempo pieno			
Dipendente part time			
Libero professionista			
Lavoratore a chiamata			
Disoccupato			

**Situazione lavorativa a seguito di emergenza COVID**

Da compilare per ciascun soggetto del nucleo adulto lavoratore

	Adulto 1	Adulto 2	Adulto 3
Mantenimento del posto di lavoro e del livello retributivo			
Mantenimento del posto di lavoro con riduzione della retribuzione (es. cassa integrazione)			
Mantenimento del posto di lavoro con assenza retribuzione			
Perdita lavoro (indicare da quale data)			
Disoccupato (indicare da quale data)			

**Situazione reddituale complessiva del nucleo familiare**

	Indicare valore
Reddito mensile 2020 (indicare la fonte .....)	
Percezione indennità di disoccupazione	
Pensione	
Cassa integrazione (diminuzione stipendio)	
Reddito di cittadinanza	
Pensione di cittadinanza	
Altro _____	

**Situazione economica patrimoniale complessiva del nucleo familiare**

	Inserire crocetta
Presenza di risparmi inferiori a € 3000	
Presenza di risparmi dai € 3001 ai € 5000	
Presenza di risparmi oltre € 5000	
Eventuali note	

**Situazione abitativa**

	Inserire crocetta o valore affitto/mutuo
Alloggio di proprietà	
Alloggio di proprietà con mutuo mensile del valore di €	
Alloggio in affitto privato	
Alloggio in affitto calmierato (Aler/Comune)	
Persona senza fissa dimora o in fase di collocazione o altra collocazione	

Data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

**Allega fotocopia carta d'identità****Trattamento dei dati personali**

Il trattamento dei dati personali, dati particolari (art. 9 del Regolamento UE 679/2016) ed eventuali dati giudiziari (art. 10 del Regolamento UE 679/2016) sarà effettuato secondo le previsioni del Regolamento UE 679/2016. La finalità del trattamento dei dati è unicamente: avviso a sostegno difficoltà economica a seguito emergenza coronavirus, che ne rappresenta la base giuridica del trattamento. Il conferimento dei dati non è facoltativo, bensì obbligatorio. Il rifiuto comporta l'impossibilità di presentare la domanda. Nell'ambito dell'esame delle istanze pervenute, il Comune si impegna a mantenere la massima riservatezza con riferimento al trattamento dei dati particolari, giudiziari e personali ottemperando al Regolamento UE 679/2016 ("GDPR") mediante l'adozione di adeguate misure tecniche e organizzative per la sicurezza del trattamento ai sensi dell'art. 32 GDPR. I diritti spettanti all'interessato in relazione al trattamento dei propri dati sono previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 sono: diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione al trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento, diritto di opposizione.

Il Titolare del Trattamento ai sensi art. 4 comma 7 e art. 24 del GDPR è il Comune di \_\_\_\_\_. Il Responsabile del Trattamento ai sensi art. 4 comma 8 e art. 28 del GDPR è \_\_\_\_\_. Il Responsabile della Protezione Dati ai sensi art. 37 del GDPR è \_\_\_\_\_.

Data

Firma del richiedente