

RICHIESTA DI ACCESSO AI BUONI SPESA AI SENSI
in applicazione del Decreto Legge n. 154 del 23/11/2020

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto _____
Codice fiscale _____
Data di nascita _____
Comune di nascita _____
Provincia di nascita _____
Stato estero di nascita _____
Cittadinanza _____
Permesso di soggiorno n° _____ /del /scadenza _____ n. _____ del _____ scadenza _____
Residente in via/piazza _____
e-mail _____
Telefono _____ Cell. _____

CHIEDE

di poter beneficiare dei buoni spesa ai sensi del D.L. 154 del 23/11/2020

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

- 1) di essere residente nel Comune di Villanova d'Asti alla data di presentazione della domanda;
- 2) di possedere almeno una delle seguenti condizioni:

barrare le condizioni di appartenenza

☐	licenziamento, mobilità, cassa integrazione;
☐	sospensione attività di lavoro autonomo (specificare settimane di sospensione attività): _____
☐	cessazione o riduzione di attività professionale o di impresa (specificare settimane di cessazione o riduzione attività): _____
☐	Disoccupazione (specificare quante settimane): _____
☐	mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici (specificare settimane dalla fine dell'occupazione): _____
☐	accordi aziendali e sindacali con riduzione del l'orario di lavoro
☐	malattia grave o decesso di un componente del nucleo familiare

4) che nel proprio nucleo familiare è presente una persona disabile ai sensi della L. 104/92 o con una percentuale di invalidità civile uguale o superiore al 75% o beneficiaria di indennità di accompagnamento o di indennità di frequenza

☐ SI

☐ NO

in caso di risposta affermativa, indicare nome e cognome della persona invalida o affetta da handicap e allegare copia del verbale dell'invalidità civile o della Commissione per l'accertamento dell'handicap.

5) Se cittadino straniero non appartenenti all'Unione Europea **di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità n° _____ del _____.**

6) di essere titolare dei seguenti depositi e conti correnti bancari e postali:

TIPOLOGIA Indicare se: Conto corrente e carte prepagate con IBAN; Conto deposito a risparmio libero/vincolato (inclusi. Libretti di risparmio postale); Conto terzi individuale/globale	DENOMINAZIONE OPERATORE FINANZIARIO	SALDO ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

7) di essere titolare delle seguenti altre forme di deposito mobiliare:

TIPOLOGIA Indicare se Conto deposito titoli e/o obbligazioni; Gestione collettiva del risparmio; Gestione patrimoniale; Certificati deposito e buoni fruttiferi	DENOMINAZIONE OPERATORE FINANZIARIO	VALORE ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I detentori di patrimoni mobiliari (conti correnti bancari, postali, conto deposito titoli e/o obbligazioni, gestione collettiva, ecc.), la somma dei punti 5 e 6, superiori ad euro 15.000,00 non potranno fare richiesta dei buoni spesa.

8) di risiedere in:

☐	abitazione di proprietà (o altro diritto reale di godimento come l'usufrutto, etc.)
☐	Abitazione di proprietà (mutuo in corso non congelato) con rata mensile di €
☐	Abitazione in locazione, con affitto mensile di €
☐	Altro: (es. comodato gratuito)
☐	Abitazione di proprietà ATC

9) che il reddito **FAMILIARE** netto riferito al mese di giugno 2021 risulta essere stato il seguente:

(A) (somma di tutti i redditi del nucleo familiare)	(B)	©		Reddito netto mensile = A-(B+C)
reddito complessivo nucleo familiare mese di giugno 2021 (lavoro, cittadinanza, pensione....)	Rata mutuo/affitto/finanziamento	Rata auto	Specificare il modello e annodi Immatricolazione	sottrarre al reddito percepito eventuale rata mutuo o affitto e/o eventuale rata auto o finanziamenti o per bene essenziale.
€ _____	1. Mutuo € _____ 2. Affitto € _____ 3. Finanziamento/i per beni essenziali € _____	€ _____	_____ _____ _____	€ _____

N.B. il richiedente se richiesto in sede di controllo, dovrà produrre documentazione/dichiarazioni per attestare il possesso delle condizioni dichiarate;

Il sottoscritto DICHIARA infine:

- di aver preso visione dei contenuti dell'avviso pubblico per l'erogazione di buoni spesa e di accettarne integralmente le condizioni;
 - di essere a conoscenza che il Comune di residenza procederà, ai sensi della normativa vigente, ad effettuare controlli sulle domande presentate, al fine di verificare le informazioni dichiarate nella presente dichiarazione ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e dei D.Lgs. 109/1998 e 130/2000). Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario, il Comune procederà alla revoca del beneficio e alla riscossione delle somme indebitamente percepite;
 - di autorizzare il Comune di residenza al trattamento dei dati personali¹ contenuti in questa domanda esclusivamente per le finalità della presente richiesta, essendo stato informato che:
I dati personali acquisiti con la domanda e relativi allegati:
 - devono essere necessariamente forniti per accertare la situazione economica del nucleo del dichiarante, i requisiti per l'accesso al buono spesa e la determinazione del buono spesa stesso, secondo i criteri di cui al presente avviso pubblico, e il loro mancato conferimento può comportare la mancata erogazione del servizio richiesto e l'esito negativo della pratica;
 - sono raccolti dai soggetti appositamente autorizzati al trattamento di tali dati e trattati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare il buono spesa e per le sole finalità connesse e strumentali previste dall'ordinamento;
 - possono essere scambiati tra i predetti enti o comunicati al Ministero dell'Economia e delle Finanze e alla Guardia di Finanza per i controlli previsti;
 - non sono soggetti a diffusione generalizzata.
- I dati personali saranno trattati in forza delle seguenti basi giuridiche:
- necessità del trattamento per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico e/o connessi all'esercizio di pubblici poteri da parte del Comune;
 - necessità del trattamento per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Comune.

Nel caso specifico, il trattamento viene effettuato in forza di quanto previsto dall'ordinanza dell'ODPDC n. 658 del 29 marzo 2020.

I dati personali saranno conservati per il periodo necessario a realizzare le finalità illustrate al punto

1 lett. b) della presente informativa. I dati potranno essere conservati per un periodo indeterminato esclusivamente ove previsto da norme di legge o regolamentari.

La normativa sulla privacy (artt. 12-22 del Regolamento UE 679/2016) garantisce all'interessato il diritto di essere informato sui trattamenti dei dati che lo riguardano e il diritto di accedere in ogni momento ai dati stessi e di richiederne l'aggiornamento, l'integrazione e la rettifica. Ove ricorrano le condizioni previste dalla normativa l'interessato può inoltre vantare il diritto alla cancellazione dei dati, alla limitazione del loro trattamento, alla portabilità dei dati, all'opposizione al trattamento e a non essere sottoposto a decisioni basate unicamente sul trattamento automatizzato. Per l'esercizio dei propri diritti, nonché per informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali sono comunicati i dati o che ne vengono a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, l'interessato potrà rivolgersi al Titolare: Comune di Villanova d'Asti, C.F. 80004090058 e P.IVA 00195930052, con sede legale in Villanova d'Asti - Piazza IV Novembre 11, ai recapiti istituzionali o al Responsabile della protezione dei dati personali all'indirizzo email: protocollo_segreteria@comune.villanova.at.it Ove ritenga lesi i suoi diritti, l'interessato potrà tutelarsi proponendo reclamo innanzi al Garante per la protezione dei dati personali.

- Titolare del trattamento è il Comune di Villanova d'Asti, C.F. 80004090058, con sede legale in Villanova d'Asti, piazza IV Novembre 11

Data

IL DICHIARANTE

Villanova d'Asti, li

(firma leggibile)

Allega la seguente documentazione:

- Fotocopia della carta di identità del richiedente.
- Fotocopia del permesso /carta di soggiorno.
- Se in possesso, documentazione che attesti il possesso delle condizioni di cui al punto 2;
- Eventuale verbale di invalidità civile o riconoscimento L. 104/92.

¹ Ai sensi del Regolamento generale per la protezione dei dati personali n. 2016/679 – GDPR.