

## RICHIESTA DI ACCESSO AI BUONI SPESA EMERGENZA CORONAVIRUS

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_\_\_  
 Comune di nascita \_\_\_\_\_  
 Provincia di nascita o  
 Stato estero di nascita \_\_\_\_\_  
 Cittadinanza \_\_\_\_\_  
 Residente a \_\_\_\_\_  
 via e nr. civico \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_  
 Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di poter beneficiare dei Buoni Spesa Emergenza Coronavirus

#### 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:

di possedere i requisiti previsti per l'accesso ai Buoni Spesa:

- 1. essere residente nel comune di Cavernago alla data di presentazione della domanda
- 2. avere un ISEE 2020 (ordinario o corrente) non superiore a € 15.000,00:

Nr. di protocollo attestazione  
INPS-ISEE \_\_\_\_\_

presentata da \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

Valore ISEE € \_\_\_\_\_

#### DICHIARA ALTRESÌ

- 3. in merito alla composizione del proprio nucleo familiare:  
che il proprio nucleo familiare, così come da iscrizione al registro anagrafico della popolazione residente, è composto dal seguente numero di persone: \_\_\_\_\_
- 4. in merito alla presenza di condizione specifiche connesse all'emergenza Coronavirus che hanno diminuito nell'anno 2020 il reddito familiare:
  - di non rientrare in nessuna delle condizioni specifiche di seguito elencate
  - di rientrare in almeno una delle condizioni specifiche di seguito elencate, e precisamente nelle seguenti:
    - licenziamento, mancato rinnovo contratti a termine o di lavoro atipici, cassa integrazione/FIS

- cessazione, riduzione o sospensione di attività professionale, di lavoro autonomo o di impresa
- accordi aziendali e sindacali con riduzione dell'orario di lavoro
- malattia grave o decesso di un componente del nucleo familiare
- incremento di spese certificate sostenute dal nucleo familiare per garantire interventi socioassistenziali o per il pagamento di spese sociosanitarie o funerarie
- malattia grave o decesso di un componente del nucleo familiare;
- incremento di spese certificate sostenute dal nucleo familiare per l'acquisto di farmaci, per garantire interventi socioassistenziali o per il pagamento di spese sociosanitarie o funerarie
- attivazione di servizi a pagamento per l'assistenza al domicilio di persone fragili che non hanno potuto frequentare centri diurni per anziani, disabili o progetti personalizzati domiciliari di cui fruivano;
- indisponibilità delle risorse: nuclei che si trovano conti correnti congelati e/o nella non disponibilità temporanea (ad esempio a causa di decesso del coniuge, etc.)
- altro stato di necessità da dichiarare, connesso all'emergenza Covid-19 (specificare)

N.B.: deve essere allegata alla domanda la documentazione che comprovi la condizione specifica dichiarata.

#### DICHIARA INOLTRE

5. in riferimento a misure di sostegno economiche a qualsiasi titolo percepite nell'anno 2020, di aver ricevuto i seguenti benefici:

<b>Tipologia beneficio</b>	<b>Importo percepito nell'anno 2020</b>
<input type="checkbox"/> Reddito di cittadinanza e Reddito di emergenza	€ _____
<input type="checkbox"/> Misure per il sostegno alla locazione (misure per l'emergenza abitativa, misura unica, morosità incolpevole con sfratto, ecc.)	€ _____
<input type="checkbox"/> Bonus INPS babysitting e centri ricreativi estivi	€ _____
<input type="checkbox"/> Indennità INPS Covid 19 per lavoratori autonomi	€ _____
<input type="checkbox"/> Buoni spesa alimentari	€ _____
<input type="checkbox"/> Contributi economici comunali	€ _____
<input type="checkbox"/> Contributo Pacchetto famiglia Regione Lombardia per mutuo prima casa ed e-learning	€ _____
<input type="checkbox"/> Bonus PC e Tablet 2020	€ _____
<input type="checkbox"/> Bonus vacanza, Bonus Bicicletta	€ _____
<input type="checkbox"/> Contributo Ricominciamo insieme e Nessuno resti indietro Caritas Diocesana Bergamasca	€ _____
<input type="checkbox"/> Altri contributi non ricompresi nell'elenco precedente (specificare):	
<input type="checkbox"/> _____	€ _____
<input type="checkbox"/> _____	€ _____
<b>Totale importi percepiti</b>	<b>€ _____</b>

Data

IL DICHIARANTE

(firma leggibile)

## DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE ALLA DOMANDA:

- Per tutti i richiedenti:
- Copia della carta di identità del richiedente;
  - Attestazione ISEE 2020;
  - Per i richiedenti cittadini di Paesi Terzi, copia del permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno in corso di validità ovvero "ricevuta per appuntamento di rinnovo".

<p>Per i soli richiedenti che hanno dichiarato il possesso di condizioni specifiche connesse all'emergenza Coronavirus che hanno diminuito nell'anno 2020 il reddito familiare</p>	<p><b>Documentazione attestante le condizioni di diminuzione del reddito familiare</b> licenziamento, mancato rinnovo contratti a termine o di lavoro atipici, cassa integrazione/ FIS; cessazione, riduzione o sospensione di attività professionale, di lavoro autonomo o di impresa; accordi aziendali e sindacali con riduzione dell'orario di lavoro; malattia grave o decesso di un componente del nucleo familiare; incremento di spese certificate sostenute dal nucleo familiare per garantire interventi socioassistenziali o per il pagamento di spese sociosanitarie o funerarie; attivazione di servizi a pagamento per l'assistenza al domicilio di persone fragili che non hanno potuto frequentare centri diurni per anziani, disabili o progetti personalizzati domiciliari di cui fruivano; indisponibilità delle risorse: nuclei che si trovano conti correnti congelati e/o nella non disponibilità temporanea (ad esempio a causa di decesso del coniuge, etc.); altro stato di necessità (da dichiarare).</p>
--	---

Informativa in materia di protezione dei dati personali Regolamento  
679/2016/UE

Ai sensi e per gli effetti dell'Articolo 13 del Regolamento 679/2016/UE "General Data Protection Regulation", informiamo che i dati personali acquisiti con la domanda e relativi allegati:

- a) devono essere necessariamente forniti per accertare la situazione economica del nucleo del dichiarante, i requisiti per l'accesso alla misura Buoni spesa e la determinazione dell'entità della stessa, 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;
- b) sono raccolti dai soggetti appositamente autorizzati al trattamento di tali dati e trattati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare il Bonus Famiglia e per le sole finalità connesse e strumentali previste dall'ordinamento;
- c) 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;
- d) non sono soggetti a diffusione generalizzata.

2. I dati personali saranno trattati in forza delle seguenti basi giuridiche:

- a) necessità del trattamento per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico e/o connessi all'esercizio di pubblici poteri da parte del Comune;
- b) necessità del trattamento per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Comune.

3. Nel caso specifico, il trattamento viene effettuato in forza di quanto previsto dal D.L. 23 novembre 2020, n. 154 «Ristori ter» e dall'ordinanza dell'ODPDC n. 658 del 29 marzo 2020.

4. 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.

5. 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 Cavernago, C.F. e P.IVA 00662800168, con sede legale in Cavernago (BG), Via Papa Giovanni 24, ai recapiti istituzionali o al Responsabile della protezione dei dati personali: **dr. LUIGI MANGILI di Cloudassistance**. Ove ritenga lesi i suoi diritti, l'interessato potrà tutelarsi proponendo reclamo innanzi al Garante per la protezione dei dati personali.

6. Titolare del trattamento è il Comune di Cavernago (BG), via Via Papa Giovanni 24, tel. 035840513 P.E.C.: comune.cavernago@pec.regione.lombardia.it nella persona del suo Rappresentante legale protempore il Sindaco.

Firma per presa visione \_\_\_\_\_