

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE  
AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE**  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

\_l\_ sottoscritt\_.....  
nat\_ a..... il .....  
residente a..... Via.....  
tel. .... e-mail .....

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

**C H I E D E**

come previsto dall'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29.03.2020, di essere destinatario/a delle risorse di solidarietà alimentari per i seguenti motivi derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus COVID 19:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**D I C H I A R A**

1 – che il proprio nucleo familiare anagrafico è composto da n. \_\_\_\_\_ persone di seguito elencate:

<b>Nome e cognome e data di nascita</b>	<b>Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero...)</b>	<b>Professione (vedi <u>NOTA 1</u>)</b>
1 .....	.....	.....
2 .....	.....	.....
3 .....	.....	.....
4 .....	.....	.....
5 .....	.....	.....
6 .....	.....	.....
7 .....	.....	.....
8 .....	.....	.....
9 .....	.....	.....

2 – di essere/non essere proprietario/comproprietario della casa in cui abita e di avere/non avere altre proprietà immobiliari

(specificare quali:

.....

**3** – che la condizione economica del nucleo familiare (di cui al punto 1 della presente dichiarazione), riferita al mese di APRILE 2020, è la seguente:

componente	Reddito mensile Importo netto (indicare tutti i redditi percepiti)	Indicare tipologia di reddito (es. lavoro dipendente, lavoro autonomo, pensione, ecc...)	Altre entrate Importo netto	Indicare tipologia di entrata (es. canone di locazione di immobili di proprietà, indennità di disoccupazione, cassa integrazione, assegno mantenimento, assegno di invalidità, ecc..)
1	€		€	
2	€		€	
3	€		€	
4	€		€	
5	€		€	
6	€		€	
7	€		€	
8	€		€	
<b>TOTALE</b>	€		€	

	Importo netto	Dettagliare tipologia di entrata/spesa
Altre entrate di sostegno al reddito riferite al nucleo familiare (es. reddito di cittadinanza, contributo economico comunale, ecc... ), effettivamente percepite	€	
Spese per locazione, mutuo e/o finanziamenti/prestiti, effettivamente sostenute	€	
Utenze	€	

**3A** – che la somma di tutte le entrate mensili, riferite al mese precedente a quello della richiesta, di qualsiasi natura (redditi, pensioni, vitalizi, ecc...) al netto delle spese fisse per locazioni, ratei di mutuo e/o prestiti, risulta inferiore ad € 250,00 (duecentocinquanta/00) pro-capite;

**3B** – che la somma dei risparmi/giacenze del conto titoli al 31.03.2020, riferiti a tutti i componenti del nucleo familiare, è di importo inferiore ad € 20.000,00 (ventimila/00);

**4** – di essere informato che i dati personali da me forniti saranno trattati, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR e del D.Lgs. 196/2003, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

**5** – di essere informato che l'Amministrazione Comunale effettuerà opportuni controlli sulle autocertificazioni presentate, anche a campione, e comunque ogni qualvolta sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità delle stesse.

Il/la sottoscritto/a dichiara infine che il proprio nucleo familiare farà riferimento al seguente esercizio commerciale per l'utilizzo del buono spesa accordato dall'Amministrazione Comunale (indicarne solo uno):

Mirano,...../...../.....

Firma per esteso e leggibile

---

(Allegare valido documento di identità)

La firma in calce non deve essere autenticata. Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata all'ufficio competente, via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

**NOTA 1**

1. Lavoratore Dipendente che non riceve reddito da \_\_\_\_\_;
2. Lavoratore dipendente con riduzione del monte ore lavorativo settimanale da \_\_\_ ore a \_\_\_ ore;
3. Lavoratore Dipendente con contratto a tempo determinato sino al \_\_\_\_\_/indeterminato;
4. Disoccupato per chiusura anticipata del contratto di lavoro a seguito dell'emergenza COVID 19 a partire dal \_\_\_\_\_
5. Disoccupato di lungo periodo senza ammortizzatori sociali;
6. Disoccupato con ammortizzatori sociali fino al \_\_\_\_\_, a seguito dell'emergenza COVID 19
7. Disoccupato con ammortizzatori sociali fino al \_\_\_\_\_, prima dell'emergenza COVID 19;
8. Lavoratore in cassa integrazione straordinaria a partire dal \_\_\_\_\_ a seguito dell'emergenza COVID 19
9. Lavoratore in cassa integrazione straordinaria a partire dal \_\_\_\_\_ prima dell'emergenza COVID 19;
10. Lavoratore con trattamenti di assegni di solidarietà a partire dal \_\_\_\_\_ a seguito dell'emergenza COVID 19
11. Lavoratore con trattamenti di assegni di solidarietà a partire dal \_\_\_\_\_ prima dell'emergenza COVID 19;
12. Lavoratore con cassa integrazione in deroga a partire dal \_\_\_\_\_ a seguito dell'emergenza COVID 19
13. Lavoratore con cassa integrazione in deroga a partire dal \_\_\_\_\_ prima dell'emergenza COVID 19;
14. Lavoratore iscritto alla gestione separata;
15. Lavoratore autonomo non iscritto all'INPS, ma ad una cassa previdenziale;
16. Libero professionista o lavoratore con rapporto di collaborazione coordinata e continuativa;
17. Percettore Reddito/Pensione di Cittadinanza;
18. Lavoratore iscritto alla gestione speciale AGO;
19. Lavoratore stagionale e degli stabilimenti balneari per il periodo \_\_\_\_\_;
20. Lavoratore agricolo;
21. Casalinga;
22. Studente;
23. Altro (specificare) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

A norma dell'articolo 13 del Regolamento 679/2016 (GDPR) in materia di protezione dei dati personali sono fornite alcune informazioni relative al trattamento dei dati personali nel contesto del procedimento. Il Titolare del trattamento è il **Comune di Mirano**, i dati di contatto del responsabile della Protezione dei Dati (DPO) sono facilmente reperibili sul sito web del Titolare.

I dati e le informazioni degli interessati raccolti attraverso il presente modulo, anche in riferimento alle categorie particolari di dati o a dati dei minori, sono trattati dall'**Ente** per finalità connesse e strumentali all'esperimento del servizio richiesto.

I dati potranno essere resi accessibili alle risorse del Titolare (nella loro qualità di incaricati e/o responsabili interni del trattamento) e a soggetti terzi (ad esempio: consulenti, assicurazioni, istituti di credito, ma anche altri Enti) che svolgono attività in outsourcing per conto del Titolare, nella loro qualità di responsabili esterni del trattamento e comunque solo per il perseguimento delle finalità perseguite.

I dati in questione non saranno oggetto di diffusione, salvo che non sia previsto da una norma di legge o di regolamento o dalla normativa dell'Unione Europea (ad esempio Amministrazione Trasparente e Albo Pretorio).

I dati saranno oggetto di archiviazione e conservazione per la durata prevista dalla legge. Tali attività avvengono ai sensi dell'art. 6 comma 1 lettera e) GDPR e art. 9 (esercizio di pubblici poteri), dell'Art. 6 comma 1 lettera b) GDPR (Adempimento di un contratto) e Art. 6 comma 1 lett. C) GDPR (Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento). La durata dei trattamenti sarà limitata al tempo necessario a dare esecuzione alla finalità e per norma di legge.

Saranno garantiti i diritti previsti dagli art. 15 e ss del GDPR, che potrete esercitare con la modulistica messa a disposizione sul sito istituzionale, ove troverete anche ulteriori informazioni utili sul trattamento dei vostri dati ad integrazione della presente informativa.

### SPAZIO RISERVATO AI SERVIZI SOCIALI

Acquisiti i seguenti documenti:

- Visura relativa allo stato di famiglia anagrafico;
- Documenti relativi ad altri contributi comunali, regionali e nazionali
- .....

l'istante:

- Viene ammesso ai seguenti benefici: \_\_\_\_\_
- Viene escluso da ogni beneficio per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

---

---

---

Mirano, .....

Il Servizio Interventi Sociali

---