

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

Il/La sottoscritto/a.....  
Nato/a 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 dal Decreto Legge 23 Novembre 2020 n. 154, di essere destinatario/a delle risorse di solidarietà alimentari.

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

Di trovarsi in stato di necessità a causa dell'emergenza epidemiologica da virus COVID 19 in quanto (indicare la motivazione es. Cassa Integrazione, perdita di lavoro, sospensione attività lavorativa, cessazione contratto, altro):

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

Settore di impiego (es. ristorazione, turismo, alberghiero, sport e spettacolo,...):

.....

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>Condizione (lavoratore, pensionato, studente, disoccupato...)</b>
1 .....	.....	.....
2 .....	.....	.....
3 .....	.....	.....
4 .....	.....	.....
5 .....	.....	.....
6 .....	.....	.....
7 .....	.....	.....
8 .....	.....	.....

9 .....

2. - Di essere proprietario/comproprietario della casa in cui abita  SI  NO  
- Di avere altre proprietà immobiliari  SI  NO  
Se si specificare quali (tipologia, località...)

.....

3. Che la condizione economica del nucleo familiare (di cui al punto 1 della presente dichiarazione), riferita al mese di GENNAIO 2021, è la seguente:

Componente	Importo netto del reddito per ogni componente	Tipologia di reddito (es. da lavoro, pensione, reddito di cittadinanza/emergenza)	Altre entrate Importo netto	Indicare tipologia di entrata (es., indennità di disoccupazione, cassa integrazione, assegno mantenimento, assegno di invalidità, canone di locazione di immobili di proprietà, ecc..)
1	€		€	
2	€		€	
3	€		€	
4	€		€	
5	€		€	
6	€		€	
7	€		€	
8	€		€	
TOTALE	€		€	

4. Di sostenere mensilmente le seguenti spese:

- Affitto  SI  NO pari a € \_\_\_\_\_  
- Mutuo  SI  NO pari a € \_\_\_\_\_  
- Prestiti/finanziamenti  SI  NO pari a € \_\_\_\_\_

5. 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;

6. Che la somma dei risparmi/giacenze del conto titoli al 31.12.2020, riferiti a tutti i componenti del nucleo familiare, è di importo inferiore ad € 20.000,00 (ventimila/00);

7. 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;

8. 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 infine indica quale preferenza il seguente esercizio commerciale per l'utilizzo del buono spesa accordato dall'Amministrazione Comunale (indicarne un massimo di tre in ordine di gradimento):

1. _____
2. _____
3. _____

NB1: si precisa che la scelta è puramente indicativa e condizionata alla effettiva disponibilità di buoni spesa spendibili nell'esercizio commerciale prescelto. L'elenco degli esercizi commerciali disponibili è consultabile sul sito del Comune di Mirano [www.comune.mirano.ve.it](http://www.comune.mirano.ve.it)

Si ricorda che la presente autodichiarazione va inviata a: <a href="mailto:protocollo.comune.mirano.ve@pecveneto.it">protocollo.comune.mirano.ve@pecveneto.it</a> oppure via fax al numero 041/5798373
---

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.

### 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: BUONO SPESA
- Viene escluso da ogni beneficio per i seguenti motivi:

---

---

---

Mirano, .....

Il Servizio Interventi Sociali

---