



Comune di Massa di Somma

Comune del Pomodorino del Piennolo del Vesuvio DOP

Città Metropolitana di Napoli

www.comunedimassadisomma.na.gov.it

III Settore

EMERGENZA COVID-19 MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI BUONI SPESA

in attuazione dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29 marzo 2020 e dell'art. 2 del D.L. 23/11/2020 n. 154 e della Delibera di Giunta Comunale n. 67 del 09.12.2020

Al Responsabile III Settore
Comune di Massa di Somma

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

Nato/a _____ prov. (____) il _____

Residente a Massa di Somma _____ prov.(NA) in

Via _____ n. _____

Numero di telefono _____ e-mail: _____

Documento di riconoscimento _____ numero _____

rilasciato da _____ in data _____ valido fino al _____.

consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Di presentare la presente istanza in quanto:

- Il nucleo familiari ha ricevuto danni economici derivanti dall'emergenza epidmiologica da Virus Covid 19;
- Il nucleo familiare si trova economicamente in stato di bisogno come successivamente specificato;

(barrare una delle due voci)



Comune di Massa di Somma

Comune del Pomodorino del Piennolo del Vesuvio DOP

Città Metropolitana di Napoli

www.comunedimassadisomma.na.gov.it

III Settore

1. che il nucleo familiare è così composto:

Cognome e Nome	Grado di Parentela (1)	Luogo di nascita	Data di nascita
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

(1) R (richiedente) CG (coniuge) CO (convivente) FG (figlio/a) NP (nipote) MD (madre) PD (padre)

- Che nel nucleo familiare sono presenti numero minori _____;
- Che Nel Nucleo familiare sono presenti i seguenti Portatori di Handicap in possesso di Decreto invalidità rilasciato da ASL /INPS

Cognome e nome	n. decreto	Ente e Data di rilascio	Percentuale invalidità



Comune di Massa di Somma

Comune del Pomodorino del Piennolo del Vesuvio DOP

Città Metropolitana di Napoli

www.comunedimassadisomma.na.gov.it

III Settore

2. che la situazione economica familiare si è modificata a causa dell'emergenza epidemiologica per i seguenti motivi: (descrivere brevemente gli elementi che hanno portato al peggioramento della propria situazione economica)

3. che la liquidità disponibile dei componenti il nucleo familiare (c/c bancari e postali, conti depositi, carte prepagate, etc,...) non è superiore a € 3.000,00 (tremila/00) alla data del 23 novembre 2020;

4. che i componenti del nucleo familiare (*barrare la voce che interessa*):

- non sono percettori di alcun ammortizzatore sociale
- sono percettori dei seguenti ammortizzatori sociali (NASPI, ASI, DIS, COLL) (indicare quale) _____ dal _____ al _____ e hanno percepito nel mese di novembre € _____

5. che i componenti del nucleo familiare (*barrare la voce che interessa*)

- non sono percettori di REI/Reddito di cittadinanza/Reddito di emergenza
- sono percettori di REI/Reddito di cittadinanza/Reddito di emergenza (indicare quale) _____ dal _____ e la somma mensile di € _____ ;

6. che il nucleo familiare

- non ha percepito, nel periodo dal 1 al 30 novembre redditi da lavoro dipendente o pensione contributiva, riferiti all'intero nucleo familiare, superiore ad € 800,00;

7. di essere a conoscenza che il Comune di Massa di Somma, in sede di istruttoria potrà effettuare approfondimenti tramite contatto telefonico;

8. di essere a conoscenza che il Comune di Massa di Somma, in sede di istruttoria o successivamente all'erogazione dei buoni spesa, effettuerà verifiche e richiederà l'esibizione documentale per appurare quanto dichiarato;

9. di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di Massa di Somma, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto di quanto stabilito dal



Comune di Massa di Somma

Comune del Pomodorino del Piennolo del Vesuvio DOP

Città Metropolitana di Napoli

www.comunedimassadisomma.na.gov.it

III Settore

regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 (GDPR) integrato con D.Lgs. 101/18;

A tal fine,

consapevole che la compilazione su un modello diverso dal presente o la mancata compilazione, anche solo di un campo, della presente domanda comporterà l'automatico rigetto della stessa.

CHIEDE

la concessione di buoni spesa impegnandosi, in caso di assegnazione accordata, a utilizzarli ESCLUSIVAMENTE per l'acquisto di GENERI ALIMENTARI E PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA'

FIRMA DEL DICHIARANTE

La domanda deve essere obbligatoriamente corredata da un documento di identità in corso di validità.

NOTA

La domanda può essere trasmessa via PEC all'indirizzo protocollo.massadisomma@cstnapoli.legalmail.it o via mail all'indirizzo buonispesamassadisomma@gmail.com a partire dal 11 dicembre e fino alle ore 12.00 del 16 dicembre 2020. Le domande pervenute oltre tale termine saranno dichiarate inammissibili, pertanto si invitano per gli utenti che opteranno per l'invio via mail semplice di verificare telefonicamente l'avvenuta ricezione della domanda da parte dell'ufficio Protocollo.

A seguito dell'accettazione della domanda verrà data formale comunicazione.

INFORMATIVA PRIVACY (Reg. UE 2016/679 e D.Lgs. 196/2003, così come modificato ed integrato dal D.Lgs. 101/2018)

Tutti i dati personali sono trattati in conformità alle vigenti informative in materia di privacy, per il perseguimento delle finalità istituzionali del Comune, per la corretta gestione dei rapporti con l'interessato e connessi obblighi di legge. I dati possono essere trattati da soggetti autorizzati ed istruiti o da soggetti pubblici e privati che per legge o regolamento sono tenuti o possono conoscerli. I dati saranno conservati per tempi compatibili con la finalità della raccolta e connessi obblighi di legge.

_____, li _____

Firma di consenso
al Trattamento dei Dati Personali
