



COMUNE DI VILLANOVA D'ARDENGHI
Servizio Sociale

**DOMANDA PER L'ACCESSO AL FONDO DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE
PER L'EMERGENZA COVID-19**

**DA CONSEGNARE IN COMUNE O INVIARE A MEZZO E-MAIL:
info@comune.villanovadardenghi.pv.it**

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____
Residente in Villanova d'Ardenghi in Via _____ n. _____
Telefono _____ indirizzo e-mail _____

CHIEDE

di poter accedere al fondo di solidarietà alimentare previsto per l'emergenza COVID- 19.

A tale scopo, ai sensi del D.P.R. n.445 consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

- che il proprio nucleo familiare è complessivamente composto da n. _____ persone, di cui n. _____ minori e n. _____ persone con disabilità;
- che il nucleo familiare vive in un'abitazione (*barrare l'opzione che ricorre*):
 di proprietà locazione comodato d'uso gratuito altro _____;
- che i componenti il nucleo familiare non sono sono proprietari/comproprietari di altre proprietà immobiliari, oltre alla casa di abitazione, da cui derivano canoni di locazione;
- che uno dei componenti il nucleo familiare ha non ha contratto un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione (specificare l'ammontare della rata mensile del mutuo _____);
- di disporre di non disporre di depositi bancari/postali di € _____;
- che il reddito complessivo del proprio nucleo familiare al 31/12/2020 è di € _____;
- di godere per l'importo mensile di € _____ di non godere di misure pubbliche a sostegno del reddito (es. cassa integrazione, indennità di disoccupazione, reddito di cittadinanza, NASPI, reddito di inclusione ecc.);
- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza di accesso al Fondo di solidarietà alimentare;

- di essere consapevole che l'accesso al Fondo di Solidarietà Alimentare è consentito solo ed esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità (quali farmaci o altri prodotti legati all'igiene personale ed ambientale);
- di prendere atto che il Comune si riserva la facoltà di assegnare il Fondo di Solidarietà Alimentare in base al numero delle richieste pervenute.

Tanto sopra premesso, sottoscritto dichiara, inoltre che sussistono le seguenti ulteriori particolari condizioni (*barrare l'opzione che ricorre*):

- nuclei familiari/persone prive di reddito - anche temporaneamente - a causa degli effetti dell'emergenza sanitaria;
- nuclei familiari, di cui facciano parte minori, che si trovano in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari dei minori;
- nuclei monogenitoriali privi di reddito o in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari dei minori;
- presenza nel nucleo familiare di disabilità permanenti associate a disagio economico;
- nuclei familiari con situazioni di patologie e difficoltà che determinano una situazione di disagio economico;
- persone senza dimora;
- nuclei familiari monoreddito il cui titolare ha richiesto trattamento di sostegno al reddito o il cui datore di lavoro ha richiesto ammissione al trattamento di sostegno del reddito, ai sensi del D.L. 18/2020, o il datore di lavoro abbia sospeso e/o ridotto l'orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore;
- nucleo familiare senza alcun reddito;
- altra tipologia di bisogno (da specificare) _____

Villanova d'Ardenghi (PV), li _____ Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 e D. Lgs 101/2018 e s.m.i

Il Titolare del trattamento è il comune di Villanova d'Ardenghi che tratterà i suoi dati per il periodo strettamente necessario, con l'ausilio di strumenti manuali e/o automatizzati e secondo modalità improntate al rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza. A tutela dei Suoi diritti e della Sua riservatezza i suoi dati saranno trattati solo da personale autorizzato e non verranno comunicati né diffusi presso terzi non aventi titolo.

Il titolare ha come unica finalità quella di assolvere la sua richiesta ed in qualunque momento potrà esercitare i propri diritti nei limiti ed alle condizioni previste dagli articoli dal 15 al 22 del Regolamento. Preso atto dell'informativa di cui sopra il sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali.

Villanova d'Ardenghi, li _____ Firma _____