



COMUNE DI VILLANOVA D'ARDENGI
Servizio Sociale

**DOMANDA PER L'ACCESSO AL FONDO DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE
PER L'EMERGENZA COVID-19**
**(Art. 2 comma 4 lettera a) – Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile n.
658/2020)**

***DA CONSEGNARE IN COMUNE O INVIARE A MEZZO E-MAIL:
info@comune.villanovardenghi.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 riferito a marzo 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 (Ordinanza n. 658 del 29.03.2020);
- 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, 1 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 _____