

Protocollo n. _____

Del _____



**Città di
Ozieri**

Settore Politiche Sociali e di Integrazione Territoriale

Al Dirigente Settore
Politiche Sociali
E di Integrazione Territoriale

**DOMANDA FINALIZZATA ALL'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E/O DI PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA'
PROGETTO "MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE COVID-19"**

Io richiedente consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate all'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 e sotto la propria personale responsabilità, al fine di usufruire dei benefici in oggetto

DICHIARO QUANTO SEGUE

QUADRO A DATI DEL RICHIEDENTE	Cognome	
	Nome	
	Codice Fiscale	
	Data di nascita	
	Sesso (M o F)	
	Stato di cittadinanza	
	Indirizzo di residenza	
	Comune di residenza	
	Provincia	
	C.A.P.	
	Recapito telefonico	
	Indirizzo e-mail	

QUADRO B COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE	Io sottoscritto dichiaro che il mio nucleo familiare è così di seguito composto:			
	Cognome e Nome		Data di nascita	Codice fiscale
	1	Richiedente		
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			

QUADRO C DICHIARAZIONI PRIORITA' REQUISITI ECONOMICI	Io sottoscritto dichiaro che:
	- Il mio nucleo familiare non è beneficiario dei redditi/pensione di Cittadinanza/REI; - Il mio nucleo familiare non è beneficiario di NASpI o di altro ammortizzatore sociale di sostegno al reddito in caso di disoccupazione involontaria; - alla data odierna nessun componente del nucleo familiare svolge attività lavorativa dalla quale può ricavare fonte di reddito; - è un lavoratore stagionale attualmente privo di occupazione; - Altro (specificare): _____
	Il mio nucleo familiare è beneficiario dei Redditi/pensione di Cittadinanza/REI nella misura di € _____

	mensili; " Il mio nucleo familiare è beneficiario di NASpI o di altro ammortizzatore sociale di sostegno al reddito in caso di disoccupazione involontaria nella misura di € _____ mensili;
DICHIARAZIONI PRIORITA' REQUISITI SOCIO SANITARI	Io sottoscritto dichiaro che: " All'interno del nucleo è presente una componente in stato di gravidanza e la data presunta del parto è _____; " All'interno del nucleo sono presenti componenti con disabilità certificate.

QUADRO E MODALITA' DI CONSEGNA	Il presente modulo, con allegato documento di identità, potrà essere consegnato con le seguenti modalità: - invio tramite smartphone attraverso la compilazione di un file editabile scaricabile dal sito web del Comune di Ozieri: www.comune.ozieri.ss.it . Sezione Avvisi; - invio alla mail protocollo@comune.ozieri.ss.it ; - invio immagini del modulo compilato e del documento di identità tramite piattaforma whatsapp al seguente numero telefonico 3487057156; - consegna a mano ai volontari LAVOZ reperibili al numero telefonico 3476595956 - consegna a mano in busta chiusa del modulo compilato con indicazione del mittente mediante inserimento nell'apposita cassetta collocata sotto il portico della casa comunale. Per ulteriori informazioni su quanto indicato nel bando e sulle modalità di compilazione della domanda è possibile rivolgersi ai Servizi Sociali ai seguenti recapiti telefonici: 079/781261– 079/781257 Cell. 3487057156.
---	---

QUADRO E TUTELA DATI PERSONALI E INFORMATIVA PRIVACY SOTTOSCRIZIONE DICHIARAZIONE	Il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e di tutela della riservatezza e dei diritti della persona. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Ozieri, nella persona del Sindaco, con sede in Via Vittorio Veneto, n.11 – 07014 Ozieri. Il Responsabile del trattamento dei dati personali è la Dott.ssa Anna Maria Manca Dirigente del Settore Politiche Sociali. I trattamenti connessi alla suddetta procedura sono curati solo dal personale del Comune di Ozieri incaricato del trattamento e dal personale delle ditte appaltatrici incaricate e dagli altri Enti pubblici coinvolti nel procedimento in oggetto. Nessun dato derivante dalla procedura di cui sopra verrà comunicato o diffuso. I dati personali forniti sono utilizzati al fine di svolgere le attività connesse al procedimento in oggetto. Il conferimento dei dati è obbligatorio: l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare l'esclusione dal procedimento. I dati personali sono trattati in formato cartaceo e/o con strumenti automatizzati, per il tempo necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. I soggetti cui si riferiscono i dati personali, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n.196/2003 e degli artt. 12 e 13 del Regolamento UE 2016/679, hanno il diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiedere di integrarli, aggiornarli, oppure rettificarli. I soggetti cui si riferiscono i dati personali hanno, inoltre, il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento. Io richiedente, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR n. 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto espresso nel modulo è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445/2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti. Dichiaro: 1) di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla Legge, sono puniti dal Codice Penale e dalle Leggi Speciali in materia (artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. n. 445/2000); Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che: 1) l'Amministrazione Comunale, nel rispetto di quanto previsto dalle norme vigenti in materia, potrà effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e a segnalare eventuali difformità alle Autorità competenti; 2) in caso di false dichiarazioni il cittadino decadrà immediatamente dal beneficio concessogli, con facoltà per l'Ente di rivalsa per le somme indebitamente percepite, ed incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi vigenti in materia; 3) l'acquisizione delle domande e l'accesso ai benefici potranno essere sospesi in caso di esaurimento delle risorse disponibili; 4) di essere consapevole che il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte e sottoscritto dal richiedente e che la mancata sottoscrizione comporta la nullità dello stesso e, pertanto, l'esclusione dal procedimento; 5) di assumersi ogni responsabilità in ordine alla verifica della correttezza della documentazione presentata (istanza, firma, documento identità). Si allega all'istanza: " copia documento di identità del richiedente in corso di validità; Ozieri _____ Firma per esteso e leggibile _____
---	---