



COMUNE di LUCIGNANO

P.zza del Tribunale, 22 – 52046 Lucignano (Ar)

Telefono: 0575 83801 - Web: www.comune.lucignano.ar.it - Pec: comune.lucignano@postacert.toscana.it
E-mail: protocollo@comune.lucignano.ar.it - serviziapersona@comune.lucignano.ar.it - sociale@comune.lucignano.ar.it

C.F. e P.I. 00243790516

AREA SERVIZI SOCIALI

MODULO DI RICHIESTA DI INTERVENTO SOCIALE - Solidarietà alimentare COVID-19

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ Prov. _____
Stato _____ il _____ C. F. _____ residente nel Comune di _____
_____ () - cap. _____ via/piazza/località _____
_____ n. _____ domiciliato in _____
_____ (), via/piazza/località _____
_____ n. _____ Tel. Fisso/Cell. _____ mail _____

CHIEDE

A. Per se e per il proprio nucleo familiare

B. In qualità di Familiare (parentela _____) Tutore Curatore Amministratore di sostegno

Compilare solo se si rientra nel caso (B)

del Sig./ra _____ nato/a _____ Prov. _____
Stato _____ il _____ C. F. _____ residente nel Comune di Lucignano (AR) - cap.
52046 via/piazza/località _____ n. _____ Tel. _____
_____ Cell. _____

ai sensi del D.L. 23 novembre 2020 n. 154 secondo l'Ordinanza n. 658/2020 della Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento della Protezione Civile –

il rilascio di:

Buoni spesa per acquisto generi alimentari o prodotti di prima necessità

DICHIARA

1. che il proprio nucleo familiare è composto come segue:

- n. componenti nucleo: _____
- n. figli minori a carico: _____
- minori disabili: _____
- anziani non autosufficienti: _____

2. di essere già in carico al Servizio Sociale comunale:

- SI
 NO

3. attività lavorativa svolta, dal beneficiario e/o dai membri del nucleo familiare _____

4. Descrivere la propria condizione di disagio conseguente all'attuale emergenza indicando le motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini della definizione della partecipazione e dell'entità del contributo:

5. La presenza di familiari con riconoscimento di invalidità civile e/o L. 104/92

6. La presenza di familiari già assegnatari di sostegno pubblico (cassa integrazione ordinaria e in deroga, pensioni, pensioni sociali, pensioni di inabilità, **reddito di cittadinanza** etc.)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RESA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE N° 679/2016

Titolare del trattamento è il Comune di LUCIGNANO, piazza del Tribunale n. 22 – Lucignano, Tel. 0575838036 - Fax 0575838026, email serviziallapersona@comune.lucignano.ar.it, pec comune.lucignano@postacert.toscana.it.

Il Comune di Lucignano in qualità di titolare del trattamento informa che i dati personali vengono trattati con modalità elettroniche e su supporti cartacei, nell'ambito del compito istituzionale delle funzioni attribuite all'unità organizzativa Area Servizi alla Persona – Ufficio Servizi Sociali, per la finalità intervento sociale di cui all'Ordinanza n. 658/2020 della Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Protezione Civile per l'erogazione di buoni spesa per acquisto generi alimentari o prodotti di prima necessità.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto potrebbe comportare la mancata completa istruzione della istanza formulata e pertanto la mancata erogazione dei buoni spesa.

I dati personali possono formare oggetto di **comunicazione**:

- ai soggetti responsabili del trattamento
- ai soggetti che esercitano il diritto di accesso attribuito dalla L. 241/90 o il diritto di accesso civico.

La fonte normativa-base giuridica in base alla quale vengono trattati i dati è costituita dall' Ordinanza n. 658/2020 della Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento della Protezione Civile.

I dati sono conservati in una forma che consente l'identificazione dell'interessato per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti e successivamente trattati, per essere poi archiviati in forma cartacea e informatizzata. L'interessato ha diritto alla protezione dei dati che lo riguardano, ha diritto di accedere ai dati personali a sé riferiti e di esercitare, nei confronti del titolare gli altri diritti previsti dagli artt. 16 e seguenti del Regolamento UE n°679/2016. Il Responsabile della protezione dei dati (RPD-DPO), a cui l'interessato potrà rivolgersi per esercitare i diritti sopra indicati, è: Nadia Corà, i cui dati di contatto sono: Tel. 0376803074 - Fax 03761850103 Email consulenza@entionline.it.

Lucignano, li _____

firma del richiedente

(o Esercente Responsabilità Genitoriale /Tutore/Amministratore di Sostegno)

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali e civili per falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art 76 del DPR n. 445 del 20.12.2000, dichiara che quanto dichiarato è vero ed accertabile ai sensi dell'art 43 del DPR suindicato ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti; che è a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli.

Lucignano, li _____

firma del richiedente

(o Esercente Responsabilità Genitoriale /Tutore/Amministratore di Sostegno)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente istanza è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'

Inviare per email a protocollo@comune.lucignano.ar.it

oppure inviare per fax al numero **0575 838026**

Nel caso che non vi sia possibile inviare la modulistica con gli strumenti sopra indicati è necessario prendere appuntamento per recarvi in Comune. Tel. 0575 – 838036 – 838027

SI CONSIGLIA DI ACCERTARSI DELL'AVVENUTA RICEZIONE TRAMITE CONTATTO TELEFONICO