



## COMUNE di LUCIGNANO

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

Telefono: 0575 83801 - Web: [www.comune.lucignano.ar.it](http://www.comune.lucignano.ar.it) - Pec: [comune.lucignano@postacert.toscana.it](mailto:comune.lucignano@postacert.toscana.it)  
E-mail: [protocollo@comune.lucignano.ar.it](mailto:protocollo@comune.lucignano.ar.it) - [serviziapersona@comune.lucignano.ar.it](mailto:serviziapersona@comune.lucignano.ar.it) - [sociale@comune.lucignano.ar.it](mailto: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 stesso  
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. \_\_\_\_\_

*il sotto indicato intervento sociale ai sensi dell'Ordinanza n. 658/2020 della Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento della Protezione Civile:*

#### **Buoni spesa per acquisto generi alimentari o prodotti di prima necessità**

#### **DICHIARA**

1. che il mio 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](mailto: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](mailto: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](mailto: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*

Pagina 2 **SI CONSIGLIA DI ACCERTARSI DELL'AVVENUTA RICEZIONE TRAMITE CONTATTO TELEFONICO**